



COMUNE DI SAN TEODORO

(Provincia di Sassari)

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Grazia Deledda, snc – 07052 San Teodoro (SS)– tel. 0784/8600, fax 0784/865192

pec. servizisociali@pec.comunesanteodoro.it

All'Ufficio Servizi Sociali
Comune di San Teodoro
Via Grazia Deledda snc
07052 San Teodoro

Mail: protocollo@pec.comunesanteodoro.it

DOMANDA

SCADENZA: ORE 12:00 DEL 18/09/2020

La/il Sottoscritta/o _____ nato a _____ il
_____, residente a _____, in Via/Piazza _____ n° _____, CF:
_____, cell./tel. _____, e-mail/pec
_____.

In qualità di genitore di _____, nato a _____ il
_____, regolarmente iscritta/o presso:

Micronido Comunale San Teodoro

RICHIEDE

di poter beneficiare del **"Bonus Nidi gratis"** di cui alla L. R. n. 20/2019 art. 4, comma 8, lettera a).

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

1. Che la/il propria/o figlia/o:

ha frequentato

- Il Micronido comunale di San Teodoro, per l'anno educativo 2019-2020;
- Il Micronido comunale di San Teodoro, per l'anno educativo 2019-2020 e risulta iscritto anche per l'anno educativo 2020-2021;

è iscritto/a

- Al Micronido comunale di San Teodoro, per l'anno educativo 2020-2021 (NUOVA ISCRIZIONE);

2. Di aver versato regolarmente le quote di contribuzione per il servizio di cui sopra al Comune di San Teodoro;

(N.B.: Sono rimborsabili i costi dei servizi riferiti al periodo compreso tra il 1.1.2020 e il 31.12.2020 per un massimo di 8 mensilità);

3. Che nel proprio nucleo familiare risultano fiscalmente a carico n° _____ figli (anche adozioni e affidi) di età compresa tra 0 e 3 anni;

4. Che l'ISEE 2020 presentato all'INPS e calcolato ai sensi dell'articolo 7 del D.P.C.M. n. 159/2013, per le prestazioni rivolte ai minorenni nel nucleo familiare è pari a € _____;



COMUNE DI SAN TEODORO

(Provincia di Sassari)

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Grazia Deledda, snc – 07052 San Teodoro (SS)– tel. 0784/8600, fax 0784/865192

pec. servizisociali@pec.comunesanteodoro.it

5. Di avere presentato la domanda Bonus Nidi INPS (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) risultante idoneo ed il cui ammontare riconosciuto è pari a € _____;
6. Chiede che il pagamento delle somme relative al "Bonus Nidi gratis", sia effettuato nel modo seguente:
 - Carta prepagata a me intestata e/o cointestata IBAN _____
 - Accredito su c/c bancario a me intestato e/o cointestato IBAN _____
7. Che comunicherà qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dell'avvenuto cambiamento.

Si allega:

1. ISEE 2020 ;
2. Certificazione attestante la presentazione della domanda "Bonus Nidi Inps" da cui sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus;
3. Copia documento di riconoscimento;
4. Copia documento dattiloscritto dal quale si evinca in modo chiaro il codice IBAN suindicato.

Dichiara inoltre:

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico;
- di autorizzare il Comune di San Teodoro all'utilizzo dei propri dati, come previsto nell'informativa sotto specificata;
- di prendere atto che le comunicazioni inerenti il presente procedimento avverranno attraverso il numero di cellulare e l'indirizzo e-mail indicato nel presente modulo.

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 pubblicata nel sito istituzionale e di averne compreso l'intero contenuto.

Luogo/data

La/Il dichiarante*



COMUNE DI SAN TEODORO

(Provincia di Sassari)

UFFICIO SERVIZI SOCIALI

Via Grazia Deledda, snc – 07052 San Teodoro (SS)– tel. 0784/8600, fax 0784/865192

pec. servizisociali@pec.comunesanteodoro.it

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679 redatta il 29/04/2019

Desideriamo informarla che gli artt. 13 e 14 del GDPR delineano in modo tassativo quelli che devono essere i contenuti di una corretta informativa privacy:

1. Il trattamento che si intende effettuare:
 - potrà riguardare eventuali dati sulla sua persona o soggetti che fanno parte del Suo nucleo familiare che lei stesso ci fornirà;
 - ha finalità relativa all'istruttoria della domanda e potrà essere soggetta a controllo da parte di terzi per motivi di trasparenza amministrativa e per tutte le finalità indicate nel bando;
 - i dati forniti da Lei stesso potranno essere comunicati ad altri soggetti per finalità istituzionali strettamente necessarie ad effettuare gli adempimenti nelle fasi dell'istruttoria e di quelle successive;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzato;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporta l'esclusione dalla graduatoria;
4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione.

FORMULA DI CONSENSO PER TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a, ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679", conferisce il proprio **consenso** al trattamento dei propri dati personali.

Luogo.....data.....

Cognome.....Nome.....

Firma leggibile.....