



Comune di La Maddalena

Direzione Affari generali Socio Culturali e Sociali

**DOMANDA BONUS NIDI GRATIS ANNO 2021 – Periodo II semestre (Luglio 2021
– Dicembre2021)**

Riservato all'Ufficio Prot. n. _____ Del _____

Il/La sottoscritt _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Via/Piazza _____

Tel. Abitazione _____ Tel. Lavoro _____

Cellulare _____ email _____

Codice fiscale _____

In qualità di :

- padre
- madre
- affidatario
- tutore esercente la potestà genitoriale

N.B. le famiglie devono fornire indirizzi, anche telematici e recapiti telefonici attivi che garantiscano la reperibilità in ogni fase della procedura di ammissione.

CHIEDE

Che il/la bimbo/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel comune di La Maddalena, frequentante l'anno educativo 2020/2021, la sezione

- Piccoli
- Medi

Grandi

Struttura _____

Di accedere ai contributi per l'abbattimento della retta per la frequenza in nidi e micro – nidi pubblici o privati acquistati in convenzione con il Comune di La Maddalena e privati non in convenzione, ai sensi della L.R. 20/2019 (art. 4, comma8, lett. a)) – MISURA NIDI GRATIS

A TAL FINE

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000,

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

DICHIARA

Che il nucleo familiare, anche monogenitoriale, (ivi comprese le famiglie di fatto conviventi da almeno 6 mesi), possiede i seguenti requisiti:

- nucleo familiare composto da almeno uno o più figli a carico, di età compresa tra zero e tre anni (due anni e 365 giorni), anche in adozione o affido;
- aver presentato all'Inps, l'ISEE calcolato ai sensi dell'art. 7 del D.P.C.M. n. 159/2013, per le prestazioni rivolte ai minorenni nel nucleo familiare. (L'indicatore che verrà preso a riferimento per il calcolo dell'importo della prestazione spettante è quello del minore relativamente al quale è stato richiesto il beneficio);
- aver presentato domanda Bonus Nidi INPS (di cui all'art. 1, comma 355, legge n. 232/2016) dalle cui risultanze sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus suddetto;
- di frequentare il seguente nido o micronido pubblico o privato acquistato in convenzione dal Comune e/o privato non in convenzione 0 – 3 anni:

- di aver frequentato il seguente nido o micronido pubblico o privato acquistato in convenzione dal Comune e/o privato non in convenzione: _____ per il periodo dal _____ al _____
- che l'IBAN dove accreditare le somme del contributo è il seguente _____

DATA _____ firma _____

INOLTRE

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000,

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

DICHIARA

Che il reddito del nucleo familiare (ISEE organario : L'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE)) è il seguente, pari ad € _____, così come risulta dall'attestazione ISEE in corso di validità e per prestazioni agevolate rivolte a minori.

Che le quote della retta nido versate e le quote Bonus INPS asili nido ricevute sono:

MESE	IMPORTO RETTA NIDO	IMPORTO RIMBORSATO DALL'INPS QUALE BONUS ASILO NIDO
Luglio 2021		
Agosto 2021		
Settembre 2021		
Ottobre 2021		
Novembre 2021		
Dicembre 2021		
Iscrizione a. e. 2021/2022		

Sono rimborsabili i costi dei servizi riferiti al periodo compreso tra il 01/07/2021 e il 31/12/2021 per un massimo di 6 mensilità.

DICHIARAZIONE RESA CONFERMATA E SOTTOSCRITTA

DATA _____ FIRMA _____

Allego:

- **fotocopia documento di identità**
- **tessera sanitaria del genitore**
- **Isee in corso di validità (qualora non venga prodotto l'Isee insieme alla domanda, dovrà essere presentato entro e non oltre il 28 gennaio 2022)**

Informativa ai sensi dell'art. 13 Reg. (UE) 2016/679 (GDPR)

Il Comune di La Maddalena, con sede in La Maddalena, Piazza Garibaldi n. 13, pec: protocollo@pec.comunelamaddalena.it, tel. 0789/790706, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo, sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico, o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri dell'Ente nel rispetto dei principi di cui al Reg. (UE) 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione. Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di minimizzazione dei dati, i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità

per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati, e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio ed il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On Line (ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata " Amministrazione Trasparente (ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.)

Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L.241/1990, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dell'art. 25, comma 2, e dall'art. 5 bis del D.Lgs 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione Comunale per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente, ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del Trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi, né diffusi.

Il/la sottoscritto/a _____

Dichiara

Di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali di cui sopra;

di acconsentire al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del procedimento di richiesta del contributo nidi gratis, relativo ai Servizi per la prima infanzia.

Data _____ Firma _____