



Città di La Maddalena

Provincia di Sassari

DIREZIONE AA.GG.E SOCIALI

DOMANDA BONUS NIDI GRATIS ANNO 2023 – Il semestre (Periodo Luglio –
Dicembre 2023)

Riservato all'Ufficio Prot. n. _____ *Del* _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via/Piazza _____

Tel Abitazione _____ Tel. Lavoro _____

Cellulare _____

Email _____ Codice fiscale _____

(N.B. Le famiglie devono fornire indirizzi, anche telematici, e recapiti telefonici attivi che garantiscano la reperibilità in ogni fase del procedimento di ammissione)

In qualità di:

- Madre
- Padre
- Affidatario
- Tutore esercente la potestà genitoriale

Del bambino/a

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale



Città di La Maddalena

Provincia di Sassari

DIREZIONE AA.GG.E SOCIALI

Regolarmente iscritto presso il seguente nido/ micronido pubblico o privato:

CHIEDE

Di accedere al contributo per l'abbattimento della retta per la frequenza in nidi e micronidi 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, comma 8 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 _____

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 affidò;
- Aver presentato all'INPS, l'ISEE calcolato ai sensi dell'art. 7 del D.P.C.M. 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)



Città di La Maddalena

Provincia di Sassari

DIREZIONE AA.GG.E SOCIALI

MESE	IMPORTO RETTA NIDO	IMPORTO RIMBORSATO DA INPS QUALE BONUS ASILONIDO
Luglio 2023		
Agosto 2023		
Settembre 2023		
Ottobre 2023		
Novembre 2023		
Dicembre 2023		

DICHIARAZIONE RESA, CONFERMATA E SOTTOSCRITTA

DATA _____

FIRMA

Allego:

- Fotocopia documento d'identità
- Tessera sanitaria genitore
- ISEE in corso di validità



Città di La Maddalena

Provincia di Sassari

DIREZIONE AA.GG.E SOCIALI

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 _____