

Presentazione domande: entro le ore 14:00 del 22/12/2022

Al Comune di
NUGHEDU S. VITTORIA

Oggetto: Richiesta concessione contributo per l'abbattimento dei costi relativi alla **frequenza del servizio di asilo nido** presente sul territorio – **Anno 2022.**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
in Via _____ n. _____
Telefono/Cell. _____

Codice Fiscale

in qualità di (*specificare quanto di propria competenza barrando la casella corrispondente*):

- genitore
 affidatario

CHIEDE LA CONCESSIONE

del contributo per l'abbattimento dei costi relativi alla frequenza del servizio di asilo nido per l'anno 2022 del proprio figlio/a (*nome e cognome*) _____
nato/a a _____ il _____

Preventivamente ammonito/i, ai sensi dell'art.76 DPR 445/2000, sulle responsabilità penali in cui potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci e sulla possibile decadenza del diritto di assegnazione del contributo richiesto, ai sensi dell'art.75 del DPR 445/2000

DICHIARA

di essere cittadino/a italiano/a o di uno stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno alla data di pubblicazione dell'avviso da parte del Comune di Nughedu Santa Vittoria;

di essere residente nel Comune di Nughedu Santa Vittoria;

di avere uno o più figli fiscalmente a carico, di età compresa fra 0-3 anni, anche in adozione o affido;

di aver iscritto il minore sopra individuato, per l'anno educativo 2022, presso l'asilo nido pubblico _____ o privato _____ denominato _____ con sede a _____ e con frequenza a far data dal mese di _____ 2022.

di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte quanto previsto dal bando per la concessione del contributo;

di impegnarsi a comunicare tempestivamente, al comune di residenza, l'interruzione della frequenza del minore dall'asilo nido;

di possedere un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) in corso di validità, allegato alla presente istanza, pari a € _____;

che il nucleo familiare è composto da:

Grado di parentela	Cognome e nome	Luogo e data di nascita
Dichiarante/richiedente		

di aver richiesto il *Bonus Asilo Nido INPS* (di cui si allega documentazione) e importo riconosciuto _____;

di aver richiesto il Bonus regionale Nidi Gratis (di cui si allega documentazione) e importo riconosciuto _____;

di NON beneficiare della misura regionale Assegno di Natalità;

che in caso di concessione del beneficio il pagamento dovrà essere effettuato con accredito al seguente codice IBAN:

<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
--

Alla presente si allega:

- ✓ fotocopia documento di identità in corso di validità del richiedente/dichiarante;
- ✓ documentazione comprovante l'iscrizione ad un servizio di asilo nido presente sul territorio;
- ✓ certificazione ISEE in corso di validità ai sensi del DPCM n. 159/2013;
- ✓ documentazione attestante le spese effettivamente sostenute nel periodo gennaio/luglio 2022 (fatture o ricevute rilasciate dalla struttura autorizzata);
- ✓ altro (specificare)

_____ li _____

Il/La richiedente/dichiarante

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Nughedu Santa Vittoria, con sede in Via del Parco 1/3 , pec: affarigenerali.nughedusv@pec.comunas.it, tel. 0783/69026 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 propri dell'Ente**, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e 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 cd "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 facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di 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. 241/90, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dall'art. 5, comma 2, e dall'art. 5 bis, D. Lgs. 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione 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.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Apposita istanza è presentata al Responsabile della Protezione dei dati dell'Ente (ex art. 38, paragrafo 4, RGDP), individuato nella **SIPAL srl, con sede a Cagliari nella Via San Benedetto, 60 – Tel: 070/42835 – email: dpo@sipal.sardegna.it – pec: sipalpostacertificata@pec.sipal.sardegna.it**

Dichiaro di aver ricevuto tutte le informazioni di cui all'art. 13 RGDP in relazione ai dati contenuti nell'allegata modulistica.

Gli interessati al trattamento dei dati

_____ (Firma per esteso del/della

dichiarante)