DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO UNA TANTUM ALLE FAMIGLIE PER IL SERVIZIO DI ASILO NIDO PER FIGLI MINORI DAI 3 AI 36 MESI AI SENSI DEL DECRETO DEL MINISTERO 18 GENNAIO 2024 LEGGE N. 234/2021

Al Comune di Catel d'Ario

Inviare alla posta elettronica: comune.casteldario@pec.regione.lombardia.it

In alternativa portare a mano al protocollo del Comune di Castel d'Ario negli orari di apertura al pubblico .

La domanda può essere effettuata da un solo genitore

Il sottoscritto/a.....

nato/a a..... il .....

residente a CATEL D'ARIO in Via .....n. .....

Codice Fiscale.....

Tel./cell. ..... e-mail .....

in qualità di genitore/tutore del minore (inserire qui di seguito i dati del minore):

COGNOME E NOME .....

CODICE FISCALE .....

LUOGO E DATA DI NASCITA .....

CHIEDE

Di poter beneficiare del contributo a sostengo del pagamento delle rette per il servizio di asilo nido per figli minori dai 3 ai 36 mesi. A tal fine,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, a conoscenza delle conseguenze che derivano da dichiarazioni mendaci, in riferimento alla normativa vigente in materia:

- ☐ di aver preso visione dell'avviso pubblico avente oggetto: "CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE PER IL SERVIZIO DI ASILO NIDO PER FIGLI MINORI DAI 36 MESI AI 3 ANNI AI SENSI DEL DECRETO DEL 18 GENNAIO 2024 – LEGGE N. 234/2021 ART. 1 COMMA 172" - ANNO 2024 - ;
- ☐ che lo stesso e il/la figlio/a sono residenti nel Comune di Catel d'Ario;
- ☐ di essere cittadino italiano 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 dalla data di pubblicazione dell'avviso da parte del Comune erogatore del servizio;
- ☐ di essere a conoscenza che verranno effettuati controlli in merito alle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 71, 75 e 76 ed in particolare sulla cifra chiesta a rimborso;
- ☐ che le mensilità sotto indicate corrispondono alle regolari ricevute delle spese sostenute e che l'importo mensile non comprendere la quota d'iscrizione al nido ed eventuali servizi pre e/o post nido;

	DENOMINAZIONE ASILO NIDO FREQUANTATO	MESILITA' 2024 **(gennaio, febbraio , ecc)**	IMPORTO DELLA RETTA SOSTENUTA (€)	IMPORTO della retta al netto del contributo Inps o di altri contributi percepiti o che si percepiranno (€)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Attestazione ISEE in corso di validità: € _____ ;

Vengono percepite misure di sostegno al pagamento delle rette dell'asilo nido:

- ☐ SI (es. Bonus asilo nido INPS – Altri contributi) per € _____ (indicare l'importo mensile);
- ☐ NO

Il nucleo è composto da un solo genitore: specificare

- ☐ SI : separato (…); divorziato (…); single (…);
- ☐ NO;

Entrambi i genitori svolgono attività lavorativa:

- ☐ SI ;
- ☐ NO;

Chiede che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario/postale intestato al richiedente:

avente il seguente IBAN ;

IBAN

PAESE			CIN	ABI					CAB					NUMERO CONTO CORRENTE											

ALLEGA

a) copia proprio documento d'identità;
b) copia di regolare permesso di soggiorno di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea in assenza di cittadinanza italiana;
c) attestazione ISEE valida al momento della presentazione della domanda;
d) nel caso di situazioni particolari di separazioni/divorzi conflittuali, allegare la documentazione comprovante il mancato percepimento dell'assegno di mantenimento del figlio da parte del coniuge.
e) copia delle regolari ricevute delle spese realmente sostenute per la frequenza dei figli minori dai 3 ai 36 mesi in asili nido pubblici o privati;

Informativa ex art. 13 GDPR 2016/679 relativa al trattamento dei dati personali.

In ottemperanza degli obblighi previsti dalla nuova normativa comunitaria in materia di trattamento e tutela dei dati *personali, il Comune di Catel d'Ario, in qualità di Titolare del trattamento, informa, ai sensi dell'art. 13 GDPR 2016/679, di quanto segue:*

Finalità e base giuridica del trattamento: I dati forniti e dichiarati saranno utilizzati dagli Uffici competenti esclusivamente per quanto indicato nel bando/avviso.

Tipologia dei dati trattati e modalità del trattamento *Il sottoscritto Titolare del trattamento dei dati, nonché i Responsabili esterni muniti di nomina, tratteranno dati personali e dati particolari, quali i dati sanitari, Vostri e dei Vostri famigliari, per le finalità sopra descritte. I dati saranno trattati sia a mezzo di strumenti cartacei sia a mezzo di strumenti informatici, con attuazione di procedure organizzative ed operative atte a garantirne la sicurezza, la riservatezza e l'inviolabilità.*

Destinatari del trattamento *Vi informiamo che i dati verranno trattati ad uso esclusivo del Comune di Catel d'Ario da parte dei soggetti interni all'Ente, debitamente nominati autorizzati al trattamento.*

Periodo di conservazione dei dati *I dati personali raccolti e trattati secondo la presente informativa verranno conservati dal Titolare del trattamento per il periodo necessario ad espletare il procedimento ed in ogni caso per il tempo necessario all'esecuzione di eventuali adempimenti previsti a norma di legge o regolamento.*

Titolare del trattamento è il Comune di Catel d'Ario, *in persona del Sindaco;*

Il DPO responsabile della protezione dei dati è Il Responsabile per la Protezione dei Dati per il Comune di Castel d'Ario è la società Boxxapps s.r.l. Società unipersonale sottoposta a controllo e coordinamento da parte di Pure Holding s.r.l., con sede in Viale della Stazione, 2 30020 Marcon (VE) pec boxxapps@legalmail.it e email info@boxxapps.com P.IVA, C.F. e n. iscrizione registro imprese n. 04155080270 Tel: 041.3090915 Fax: 041.3090917.

Catel d'Ario, …….. Firma

……