**Al Comune di Iglesias**

Oggetto: “**Bonus Nidi Gratis**” - Interventi per sostenere l'accesso ai servizi per la prima infanzia tramite l'abbattimento della retta per la frequenza in nidi e micronidi pubblici o privati acquistati in convenzione dal Comune –

Periodo compreso tra il 1.1.2020 e il 31.12.2020 per un massimo di 8 mensilità

**SCADENZA: ORE 11:00 DEL 14/09/2020**

# DOMANDA “Bonus Nidi gratis”

**La/il Sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_, CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell./tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, doc. di riconoscimento: tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,**

**e-mail/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**In qualità di genitore di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regolarmente iscritta/o presso:**

🞎 **l’Asilo Nido Comunale dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

🞎 **l’Asilo Nido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**

🞎 **il Centro Estivo 0/3 autorizzato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

🞎 **avendo intenzione di iscrivere il minore al Servizio Asilo Nido da settembre al 31 dicembre 2020;**

**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 dei 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)

# D I C H I A R A

1. che la/il propria/o figlia/o frequenta/ha frequentato:

🞎 l’Asilo Nido Comunale dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞎 l’Asilo Nido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞎 il Centro Estivo 0/3 autorizzato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. di aver versato le seguenti quote di contribuzione:

gennaio € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; febbraio € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; marzo € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; aprile € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

maggio € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; giugno € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; luglio € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; agosto € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(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)**

1. che nel proprio nucleo familiare risultano fiscalmente a carico n° \_\_\_\_\_\_\_ figli (anche adozioni e affidi) di età compresa tra 0 e 3 anni;
2. che il proprio ISEE presentato all’INPS e calcolato PER LE PRESTAZIONI RIVOLTE AI MINORI NEL NUCLEO FAMILIARE (ai sensi dell’articolo 7 del D.P.C.M. n. 159/2013) è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. 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 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. **di ALLEGARE copia ISEE (obbligatorio pena esclusione );**
5. **di ALLEGARE** **copia documento di riconoscimento (obbligatorio pena esclusione );**

Chiedeche il pagamento delle somme relative al Bonus Nidi gratis, sia effettuato nel modo seguente

**(N.B. COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE A PENA DI ESCLUSIONE)**

* Carta prepagata **a me intestata** e/o **cointestata**

**CODICE IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Accredito sul C.C. Bancario **a me intestato** e/o **cointestato**

**CODICE IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Dichiaro, di comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dell'avvenuto cambiamento.

**N.B.: allegare copia documento dattiloscritto dal quale si evinca in modo chiaro il codice IBAN suindicato.**

Luogo/data La/Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 “GDPR”)

Il Comune di Iglesias informa che, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 2016/679 “GDPR” ("General Data Protection Regulation"), tratta i dati personali da Lei forniti e liberamente comunicati al fine dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali. Il Comune di Iglesias garantisce che il trattamento dei Suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della Sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale ed al diritto alla protezione dei dati personali.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il “Titolare del trattamento” dei dati è il Comune di Iglesias, con sede in Via Isonzo n° 7, C.A.P. 09016, C.F. /P. IVA 00376610929, tel.0781.274300 nella persona del Sindaco quale Suo legale rappresentante pro tempore.

Ove l’interessato volesse richiedere maggiori informazioni in merito ai dati personali conferiti, potrà contattare il Titolare del trattamento, ai seguenti recapiti:

• Email: segreteria.settore2@comune.iglesias.ca.it

• PEC: protocollo.comune.iglesias@pec.it

Luogo/data

La/Il dichiarante\*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_