Al Sindaco del
Comune di Susegana (TV)

CONTRIBUTO A FAMIGLIE CON FIGLI FREQUENTANTI
ASILI NIDO O NIDO INTEGRATO O SEZIONI PRIMAVERA PUBBLICI E PRIVATI
DOMANDA DI CONTRIBUTO (D.G.C. n. 80 del 30/08/2016)

Il/la sottoscritto/a _____ ,

nato/a a _____ (Prov. _____), il ____/____/_____

residente nel Comune di Susegana (TV) in Via_____ , n. _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

telefono _____ e-mail _____

C H I E D E

la concessione di un contributo economico alle famiglie con figli frequentanti asili nido o nido integrato o sezioni primavera, pubblici o privati, previsto dalla D.G.C. n. 80 del 30/08/2016.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

D I C H I A R A

- di essere a conoscenza delle norme contenute nel bando relativo al contributo in oggetto e di possedere tutti i requisiti di partecipazione in esso indicati.

- di essere genitore/ esercente la patria potestà, del/dei seguente/i figli, residenti a Susegana, che hanno frequentato nell'anno educativo 2015/2016 servizi per la prima infanzia:

Cognome Nome figlio/a	*Data nascita*	*Servizio frequentato*

- di presentare un'attestazione ISEE, in corso di validità, di € _____;

D I C H I A R A altresì

☐ di non aver beneficiato di altri contributi o sussidi da parte di altri Enti per le stesse finalità;
☐ di aver beneficiato di altri contributi o sussidi da parte di altri Enti (indicare quale) _____per un valore complessivo pari a € _____ per l'anno educativo 2015/16;

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il/La sottoscritto/a chiede che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante accredito su proprio c/c presso:

- ☐ Banca _____Filiale di _____
- ☐ Poste Italiane:

IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- ☐ copia documento d'identità in corso di validità;
- ☐ copia attestazione ISEE completa di dichiarazione sostitutiva unica, in corso di validità;
- ☐ copia delle ricevute di pagamento della retta per il periodo di interesse o attestazione dettagliata del servizio educativo sul modulo predisposto (cfr allegato 1)
- ☐ per i cittadini extracomunitari: copia permesso di soggiorno e/o carta di soggiorno o ricevuta della richiesta di rinnovo, di ciascun componente il nucleo familiare;

Informativa ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003, art. 13:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale ha presentato la documentazione;
2. il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo Interesse;
4. titolare del trattamento è il Comune di Susegana (TV);
5. responsabili del trattamento sono i soggetti pubblici o privati che collaborano al procedimento di acquisizione della dichiarazione;
6. in ogni momento Lei potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 196/2003, in particolare, il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, presentando la relativa richiesta al titolare del trattamento:
7. il titolare del trattamento dei dati è la Responsabile Area 1^ Sig.ra Patrizia Zanutto.

Susegana, ____/____/2016

_____

ALLEGATO 1 *(da compilare per ogni figlio frequentante)*

DICHIARAZIONE DI FREQUENZA E REGOLARITA' DEL PAGAMENTO RETTA PER L'UTILIZZO DEI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il ___/___/____,
in qualità di Legale Rappresentante / Responsabile del servizio educativo per la prima infanzia denominato:
_____
Sito in _____ in Via _____ n°_____
Tel. _____ email _____

Su richiesta del sig./ra _____
(Cognome e nome del genitore/esercente la patria potestà)
Ai fini del riconoscimento da parte del Comune di Susegana di un contributo per la fruizione di servizi per la prima infanzia,

DICHIARA

che il bambino/a _____

nato/a a _____ il _____/_____/_____ è stato/a iscritto/a nell'anno educativo 2015/2016 per il periodo dal _____/____/_____ al _____/____/_____ e risultano regolarmente pagate le seguenti rette:

Mese	*Importo retta mensile*	*Data pagamento retta*
Settembre 2015		
Ottobre 2015		
Novembre 2015		
Dicembre 2015		
Gennaio 2016		
Febbraio 2016		
Marzo 2016		
Aprile 2016		
Maggio 2016		
Giugno 2016		
Luglio 2016		
Totale		

Il sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs 196/2003, prende atto e autorizza il Comune di Susegana al trattamento (raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione ecc) dei dati personali inseriti nel presente modulo e/o dei documenti allegati per le finalità per le quali vengono rilasciati.

_____, ___/___/2016

_____
Firma del Legale Rappresentante/Responsabile Servizio

Timbro Servizio