COMUNE DI ALGHERO

SETTORE 2° SERVIZI AL CITTADINO, CULTURA E TURISMO

Servizio 6° Pubblica Istruzione

DOMANDA PER "BONUS NIDI GRATIS" ANNO 2021

VALIDITÀ 1* SEMESTRE (GENNAIO – GIUGNO)

IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE SALVATO SEMPRE IN FORMATO PDF COME SPECIFICATO NEL BANDO.

Riservato all'Ufficio Prot. _____ **del** _____

Il/La sottoscritt_ _____

nato/a _____ **il** _____

residente in _____

via/piazza _____

telefono abitazione _____ **telefono lavoro** _____

cellulare _____ **email** _____

codice fiscale _____

in qualità di : ☐ **Padre** ☐ **Madre** ☐ **Affidatario** ☐ **Tutore esercente potestà genitoriale**

N.B.: le famiglie devono fornire indirizzi, anche telematici e recapiti telefonici attivi che garantiscano la reperibilità in ogni fase della procedura di ammissione

CHIEDE

Che il/la bimbo/a _____

nato/a _____ **, il** _____

codice fiscale _____

Residente nel Comune di Alghero, in _____

frequentante nell'anno educativo 2020/2021, la sezione:

☐ **piccoli** ☐ **medi** ☐ **grandi**

STRUTTURA:

DI ACCEDERE AI CONTRIBUTI PER L'ABBATTIMENTO DELLA RETTA PER LA FREQUENZA IN NIDI E MICRO-NIDI PUBBLICI O PRIVATI ACQUISTATI IN CONVENZIONE CON IL COMUNE DI ALGHERO E PRIVATI NON IN CONVENZIONE, AI SENSI DELLA LEGGE REGIONALE 6 DICEMBRE 2019 N. 20 - (ART. 4, COMMA 8, LETTERA 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 sottoscritt_ , **nato/a** , **il**

codice fiscale

DICHIARA

che il nucleo familiare, anche mono-genitoriale, (*ivi comprese le famiglie di fatto conviventi da almeno sei mesi***), possiede i seguenti requisiti:**

- ☐ **nucleo familiare composto da almeno uno o più figli fiscalmente a carico, di età compresa tra zero e tre anni (due anni e 365 giorni), anche in adozione o affido;**
- ☐ **aver presentato all'Inps, l'ISEE calcolato ai sensi dell'articolo 7 del D.P.C.M. n. 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***);**
- ☐ **aver presentato la domanda Bonus Nidi INPS (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) dalle cui risultanze sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus suddetto.**
- ☐ **di frequentare il seguente nido o micronido pubblico o privato acquistato in convenzione dal Comune e/o privato non in convenzione 0-3 anni :**

☐ **di aver frequentato il seguente nido o micronido pubblico o privato acquistato in convenzione dal Comune e/o privato non convenzionato:**

per il periodo dal ☐ **al** ☐

- ☐ **Che l'IBAN dove accreditare le somme del contributo è il seguente**

☐

Data ☐ **Firma** ☐

INOLTRE

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 sottoscritt_ ☐ ,

nato/a ☐ **, il** ☐

codice fiscale ☐

DICHIARA

che il reddito del nucleo familiare (Isee ordinario: *l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE)* **è il seguente, pari ad €** ☐ **, così come risulta dall'attestazione ISEE anno 2021 in corso di validità e per prestazioni agevolate rivolte a minori.**

CHE LE QUOTE DELLA RETTA NIDO VERSATE E LE QUOTE BONUS INPS ASILI NIDO RICEVUTE, SONO:

Mese	Importo retta nido	Importo rimborsato dall'INPS quale *Bonus Asilo Nido*
Gennaio 2021		
Febbraio 2021		
Marzo 2021		
Aprile 2021		
Maggio 2021		
Giugno 2021		
Iscrizione a. e. 2021/2022		

SONO RIMBORSABILI I COSTI DEI SERVIZI RIFERITI AL PERIODO COMPRESO TRA IL 01.01.2021 E IL 30.06.2021 PER UN MASSIMO DI 6 MENSILITÀ.

Dichiarazione Resa Confermata e Sottoscritta

Data	*Firma*

Allego

- fotocopia documento d'identità e tessera sanitaria del genitore.

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

Il Comune di Alghero, con sede in Alghero, Piazza Porta Terra n 2, pec: protocollo@pec.comune.alghero.ss.it; tel: 079 9978800 , 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 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 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.

L'interessato al trattamento dei dati

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***