

IL PRESENTE DOCUMENTO DEVE ESSERE SALVATO SEMPRE IN FORMATO PDF E RINOMINATO CON IL NOME E COGNOME DEL BAMBINO “BONUS NIDI GRATIS”, SI RICHIEDE POSSIBILMENTE DI FIRMARE IN DIGITALE IL PRESENTE MODULO PRIMA DI RISPEDIRLO. IN CASO DI IMPOSSIBILITA' DELLA FIRMA DIGITALE, ALLEGARE IL DOCUMENTO D'IDENTITA'.

Possono presentare la domanda “**Bonus Nidi gratis**” per accedere ai contributi per l’abbattimento della retta per la frequenza in nidi e micronidi pubblici o privati, acquistati in convenzione dai Comuni per la misura “Nidi gratis” (ai sensi dell’art.4 c.8 della L.R. 20/2019), i nuclei familiari, anche mono-genitoriali, ivi comprese le famiglie di fatto conviventi da almeno sei mesi, che abbiano i seguenti requisiti:

- siano composti 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.

La domanda di contributo “**Bonus nidi gratis**” deve essere presentata, da uno dei genitori al Comune di Alghero dove il minore risulti in graduatoria per i posti disponibili dei servizi per l’infanzia.

La domanda compilata in tutte le sue parti (obbligatoriamente al computer) su apposito modulo in formato PDF editabile, deve essere salvata (sempre in PDF) e rinominata con il nome e cognome del bambino (es: **MARIO BIANCHI BONUS NIDI GRATIS 2020**).

La domanda in formato PDF deve essere inviata, **a pena d’esclusione**, per via telematica e **deve pervenire entro le ore 12:00 del giorno 08 SETTEMBRE 2020 - ESCLUSIVAMENTE ALLA MAIL :**

[protocollo@pec.comune.alghero.ss.it;](mailto:protocollo@pec.comune.alghero.ss.it) (non saranno prese in considerazione le domande pervenute in altro modo) **con oggetto: Domanda Bonus Nidi Gratis 2020 [Nome – Cognome bambino].**



COMUNE DI ALGHERO

SETTORE V

Servizio Nido

DOMANDA PER "BONUS NIDI GRATIS"

ANNO 2020

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 2019/2020, la sezione:

piccoli medi grandi

Iscritto nell'anno educativo 2020/2021, nella sezione:

piccoli medi grandi

STRUTTURA:

POSSA 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 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

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 oppure il centro estivo 0-3 anni autorizzato:**

di aver frequentato il seguente nido o micronido pubblico o privato acquistato in convenzione dal Comune oppure il centro estivo 0-3 anni autorizzato:

per il periodo dal

al

- Che l'IBAN dove accreditare le somme del contributo Nidi Gratis 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 2020 in corso di validità e per prestazioni agevolate rivolte a minori allegata alla presente domanda .

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

Mese	Tipologia servizio (nido / centro estivo)	Importo retta nido	Importo rimborsato dall'INPS quale Bonus Asilo Nido
gennaio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
febbraio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
marzo	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
aprile	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
maggio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
giugno	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
luglio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
agosto	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

settembre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ottobre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
novembre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dicembre	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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.

Dichiarazione Resa Confermata e Sottoscritta

Data

Firma

Allego

- fotocopia documento d'identità.
- fotocopia del ISEE per prestazioni agevolate rivolte a minori

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