



Comune di ARBOREA

Provincia di Oristano
Viale Omodeo 5, C.A.P. 09092

E-Mail protocollo@comunearborea.it pec protocollo@pec.comunearborea.it

Tel. 0783/8033200 fax 0783/8033223

Al Comune di ARBOREA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
Viale Omodeo n. 5 – ARBOREA

OGGETTO: MISURA "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 O PRIVATI NON IN CONVENZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____,

il _____ residente in _____, Via _____, n° _____, Prov _____

CAP _____ Cod_Fisc _____

tel. _____ tel. Cell _____ e.mail _____

In qualità di

padre madre altro (specificare) _____

Di (nome e cognome del bambino) _____ nato a _____

Il _____ Codice Fiscale _____ residente a

_____ prov. _____ CAP _____ via _____ n. _____

Prov _____ CAP _____ Via _____ N° _____

CHIEDE

di poter beneficiare della misura "Nidi Gratis" di cui all'art. 4, comma 8, lettera a) della Legge Regionale 6 dicembre 2019 n. 20 - 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 o privati non in convenzione.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del 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)

DICHIARA (barrare con una X la voce che interessa)

- che il proprio nucleo familiare, come risulta dalla certificazione ISEE, è così composto, oltre al dichiarante:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

- che il proprio figlio _____ ha frequentato nell'anno educativo 2020-2021 (periodo da gennaio 2021 a giugno 2021) il seguente Servizio:

- di 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 - Protocollo INPS n. _____ del _____;**

- che i PAGAMENTI RETTE DEL SERVIZIO PRIMA INFANZIA FREQUENTATO – effettuati al momento – sono:

Gennaio 2021	Febbraio 2021	Marzo 2021	Aprile 2021	Maggio 2021	Giugno 2021
€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____

- che le DISPOSIZIONI DI PAGAMENTO MENSILE DEL BONUS INPS ASILI NIDO sono state:

Gennaio 2021	Febbraio 2021	Marzo 2021	Aprile 2021	Maggio 2021	Giugno 2021
€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____	€ _____

CHIEDE:

che il versamento delle somme concesse sia effettuato tramite accredito sul C.C. Bancario a me intestato o cointestato (specificare il nome dell'eventuale cointestatario) _____:

CODICE IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

a me intestato

oppure

Intestato al seguente componente nucleo familiare

Nome _____ e Cognome _____ nato/a a _____

_____ il _____ residente in _____,

Via _____ Codice Fiscale _____

Alla domanda si allega **obbligatoriamente** la seguente documentazione:

- Dichiarazione ISEE 2021**

- Copia del documento di identità e codice fiscale del richiedente in corso di validità;**

Luogo e data _____

FIRMA

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

(D. Lgs.vo 196/2003 e - Regolamento (UE) 2016/679)

I dati personali vengono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa. I dati raccolti nell'ambito del procedimento di cui al presente avviso potranno essere oggetto di comunicazione: al personale dipendente dell'Amministrazione, responsabile del procedimento, o comunque in esso coinvolto per ragioni di servizio; a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della normativa vigente; ai soggetti destinatari di eventuali comunicazioni e pubblicità previste dalle leggi in materia. I dati raccolti, verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. Il sottoscritto dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili a norma dell'art. 23 del D. Lgs.vo 196/2003 per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza.

Data ____/____/____

Firma
