

MODULO DI RICHIESTA DEI BENEFICI REGIONALI PER L'ABBATTIMENTO DELLE RETTE A CARICO DELLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA DI CUI ALL'ARTICOLO 15 DELLA LEGGE REGIONALE 20/2005

Al
Servizio Sociale dei Comuni di

per il tramite di

[indicare il Comune solo nei casi di cui all'art. 4,
comma 3, del Regolamento]

Il/La sottoscritto/a _____ (M - F) nato/a a _____ il _____ e
residente a _____ (cod. ISTAT _____) in via _____, domiciliato a (da
specificare solo se diverso dalla residenza) _____ (cod. ISTAT _____) in via
_____, codice fiscale _____, con cittadinanza
_____, recapito telefonico _____, indirizzo eMail _____.

dichiara

Quale esercente la potestà genitoriale sul/sui minore/i, di cui all'elenco nella tabella allegata, che gli stessi sono
iscritti per l'anno educativo _____ secondo i termini specificati nella tabella medesima e

chiede

l'ammissione ai benefici regionali per l'abbattimento delle rette a carico delle famiglie per la frequenza di servizi
educativi per la prima infanzia secondo le disposizioni di cui all'articolo 15 della legge regionale 20/2005 e del
relativo Regolamento attuativo emanato con D.P.Reg. n. 139 del 10.7.2015,¹

¹ Nel caso di iscrizione a un servizio gestito da un Comune, oppure di iscrizione presso altri servizi a disposizione del Comune per i quali
l'accesso è regolato dal Comune medesimo, la domanda è presentata sotto condizione dell'effettiva ammissione alla frequenza del
servizio, secondo quanto previsto dall'articolo 4, comma 3, del Regolamento.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte con la presente richiesta ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, e che, in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, si applicano le sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000

dichiara

- di essere residente o di prestare attività lavorativa nel territorio della Regione da almeno un anno;
- che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare per il corrente anno ammonta ad Euro_____.

autorizza

il Servizio Sociale dei Comuni ad erogare il beneficio spettante al gestore del servizio al fine di abbattere il costo retta mensile relativo al servizio sopraindicato.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare l'eventuale ammissione di benefici di cui alla presente domanda, nonché il relativo ammontare, ad altri soggetti che intendessero erogare ulteriori provvidenze per le medesime finalità.

* * *

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa il che:

- a) il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente alla gestione della procedura di contributo per la quale la domanda è stata presentata;
- b) il trattamento dei dati raccolti verrà effettuato con modalità manuale ed informatizzata;
- c) il conferimento dei dati di cui alla presente domanda è obbligatorio e il mancato conferimento comporterà la non ammissione della stessa;
- d) i dati raccolti potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni solo nei casi espressamente previsti dalla legge;
- e) sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 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;
- f) il titolare del trattamento dei dati è il sig./sig.ra _____

Allega:

- Copia del documento d'identità
- Elenco dei Minori – Dettaglio dei termini dell'Iscrizione

(luogo e data)

(firma)

ALLEGATO

Elenco dei Minori - Dettaglio dei termini dell'iscrizione

MINORE (Codice fiscale, cognome e nome)	DENOMINAZIONE SERVIZIO	PERIODO DA	PERIODO A	TIPO STRUTTURA	TIPO ORARIO
				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ¹ <input type="checkbox"/> Tempo pieno parziale ² <input type="checkbox"/> FREQUENZA < 30H ³
				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ¹ <input type="checkbox"/> Tempo pieno parziale ² <input type="checkbox"/> FREQUENZA < 30H ³
				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ¹ <input type="checkbox"/> Tempo pieno parziale ² <input type="checkbox"/> FREQUENZA < 30H ³
				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ¹ <input type="checkbox"/> Tempo pieno parziale ² <input type="checkbox"/> FREQUENZA < 30H ³
				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ¹ <input type="checkbox"/> Tempo pieno parziale ² <input type="checkbox"/> FREQUENZA < 30H ³
				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ¹ <input type="checkbox"/> Tempo pieno parziale ² <input type="checkbox"/> FREQUENZA < 30H ³
				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambini e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ¹ <input type="checkbox"/> Tempo pieno parziale ² <input type="checkbox"/> FREQUENZA < 30H ³

1 Frequenza per almeno 100 ore al mese e con almeno 10 giorni con frequenza superiore alle 5 ore.

2 Frequenza inferiore ai limiti minimi stabiliti per il tempo pieno, per almeno 30 ore al mese. Per i centri per bambini e genitori e spazi gioco: frequenza per non più di 5 ore giornaliere, per almeno 30 ore al mese

3 Frequenza inferiore alle 30 ore al mese esclusivamente in favore dei nuclei familiari aventi un ISEE non superiore a euro 10.000,00

