

SCADENZA 21/12/2021

Spazio riservato Ufficio
Protocollo

**Al Comune di Selargius
Area 1 Servizio - Amministrativo Assistenza Sociale**

OGGETTO: MISURA "BONUS GRATIS - 2° SEMESTRE 2021" INTERVENTI PER SOSTENERE L'ACCESSO AI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA TRAMITE L'ABBATTIMENTO DELLA RETTA PER LA FREQUENZA DI NIDI E MICRONIDI PUBBLICI O PRIVATI

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 _____ Cod_Fisc _____ residente in _____
Prov _____ CAP _____ Via _____ N° _____

CHIEDE

di poter beneficiare della misura " Bonus Nidi Gratis - 2° semestre 2021" - 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, ai sensi dell'art. 4, comma 8 della L.R. n. 20/2019, dell'art. 7, comma 11 della L.R. n. 30/2020 e della deliberazione n° 14/18 del 16/04/2021;

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, 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:

Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto con il dichiarante *)
			<i>dichiarante</i>

*) precisare nello spazio apposito se si tratta di (C) coniuge, (F) figlio, (G) genitore (A) altro

- che il proprio figlio _____, usufruisce di un servizio per la 1° infanzia(*asilo nido*) erogato dalla ditta _____, partita iva _____, cod. fisc. _____, presso la struttura di via _____, n° _____, dal _____, al _____ (indicare il periodo di fruizione del servizio facendo riferimento al periodo compreso tra luglio - dicembre 2021);
- Di aver presentato in data _____ prot. N° _____ presso il Centro di Assistenza Fiscale o all'INPS la dichiarazione sostitutiva unica valevole per la richiesta di prestazioni sociali agevolate o per l'accesso agevolato ai servizi di pubblica utilità, di cui al D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159 e al decreto interministeriale del 7 novembre 2014 pubblicato nella G.U. n. 267 del 17/11/2014 (S.O. n. 87), e che le è stata rilasciata, in data _____, la relativa attestazione ISEE, con scadenza il _____, da cui risulta che l'indicatore della situazione economica equivalente per prestazioni agevolate rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni (ISEE), è pari a € _____.
- di aver presentato la domanda Bonus Nidi INPS (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232, e alla circolare n. 27 del 14/2/2020 della Direzione Centrale dell'INPS) dalle cui risultanze sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus suddetto - Protocollo INPS n. _____ del _____;
- di impegnarsi a presentare la domanda Bonus Nidi INPS (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) a seguito dell'iscrizione del proprio figlio al nido _____ per l'anno 2021 (vedi art. 4 -Misura e attribuzione del contributo dell'Avviso Pubblico);
- che nel periodo compreso fra il 1° luglio e il 31 dicembre 2021 la situazione pagamento rette asilo nido/rimborso Bonus Nidi INPS, relativa al minore per il quale si chiede il beneficio, è la seguente, come da documentazione allegata:

MESE	TIPOLOGIA SERVIZIO	IMPORTO RETTA VERSATO	IMPORTO "BONUS NIDI" INPS
Luglio 2021		€	€
Agosto 2021		€	€
Settembre 2021		€	€
Ottobre 2021		€	€
Novembre 2021		€	€
Dicembre 2021		€	€

CHIEDE

che il pagamento del contributo spettante sia effettuato mediante accredito su:

- conto c/c carta PostePay Evolution o altra carta prepagata abilitata a ricevere bonifici bancari bancario; (specificare) _____ intestato/a _____;

CODICE IBAN:

Paese	Cin Eur	Cin	ABI	CAB	Numero conto corrente

Banca _____, Agenzia di _____

Dichiara inoltre:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30.06.2003 n°196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa;
- di essere a conoscenza che l'Amministrazione comunale, in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 71 del DPR 445/2000 e nel rispetto dell'art. 31 del Regolamento sui procedimenti amministrativi, approvato con deliberazione C.C. n. 65 del 21/11/2013, procederà ad effettuare i dovuti controlli sulle domande di ammissione a campione e/o mirati, in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi in ordine alla veridicità delle dichiarazioni presentate, avente ad oggetto i dati anagrafici, reddituali e patrimoniali di tutti i componenti il nucleo familiare del richiedente, mediante consultazione degli archivi comunali e accesso diretto alla banca dati dell'Agenzia delle Entrate e dell'Inps, o attraverso i controlli effettuati dal Comando della Guardia di Finanza di Cagliari, secondo quanto disposto nel protocollo di intesa approvato con deliberazione con deliberazione del G.C. 141/2014 e sottoscritto in data 28/11/2014;

A tal fine si allega alla presente la sottoelencata documentazione (*barrare con una x la voce che interessa*):

- informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP) debitamente firmata
- copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità;
- (**facoltativo**) copia attestazione ISEE relativa ai redditi dell'anno 2019 (**ISEE 2021**), rilasciata dall'INPS ai sensi del *D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159*;
- copia documento dattiloscritto dal quale si evinca in modo chiaro il codice IBAN suindicato;
- documentazione attestante la presentazione della domanda Bonus Nidi INPS (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232);
- documentazione attestante l'importo del contributo Bonus Nidi erogato dall'INPS per il periodo luglio/dicembre 2021;
- documentazione attestante l'importo della retta pagato per la frequenza dell'asilo nido relativamente al minore per il quale si chiede il beneficio per il periodo luglio/dicembre 2021.

Selargius li _____

Firma¹

¹ La firma non deve essere autenticata se è apposta in presenza del dipendente addetto o **se la domanda è accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità.**

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

Il Comune di Selargius, con sede in Selargius, Via Istria 1, pec: protocollo@pec.comune.selargius.ca.it tel 07085921, 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 facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei servizi richiesti.

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

..... (Firma per esteso)