

SCADENZA 05/04/2023

Al Comune di Selargius
Area 1 – Socio Assistenziale-Coordinamento Plus 21

VCSE

OGGETTO: Interventi a favore delle famiglie per il supporto alla scelta della genitorialità e per l'acquisto, tramite voucher, di servizi socio-educativi per la prima infanzia (zero - tre anni).

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 dei contributi a favore delle famiglie per (barrare con una X la voce che interessa)

☐ **Interventi di accompagnamento e supporto alla genitorialità:**

☐ **Acquisto, tramite voucher, di servizi socio educativi per la prima infanzia**

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace potrà essere 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)

☐ Di avere N° _____ figli fiscalmente a carico e 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 _____, ha usufruito nel corso degli anni 2021/2022 di un servizio **socio educativo per la prima infanzia** denominato: _____ erogato dalla ditta _____, partita iva _____,

cod. fisc. _____, presso la struttura di _____ via _____
 _____, n° _____, e che le spese sostenute sono paria a:

Mese	Importo €	Mese	Importo €
Gennaio 2021		Gennaio 2022	
Febbraio 2021		Febbraio 2022	
Marzo 2021		Marzo 2022	
Aprile 2021		Aprile 2022	
Maggio 2021		Maggio 2022	
Giugno 2021		Giugno 2022	
Luglio 2021		Luglio 2022	
Agosto 2021		Agosto 2022	
Settembre 2021		Settembre 2022	
Ottobre 2021		Ottobre 2022	
Novembre 2021		Novembre 2022	
Dicembre 2021		Dicembre 2022	

- ☐ che il proprio il proprio nucleo familiare ha usufruito nel corso degli anni 2021/2022 di un servizio di **accompagnamento e supporto alla genitorialità** denominato:

_____ :
 erogato dalla ditta _____,
 partita iva _____, cod. fisc. _____, presso la struttura
 di _____ via _____, n° _____, e che le spese sostenute
 sono paria a:

Mese	Importo €	Mese	Importo €
Gennaio 2021		Gennaio 2022	
Febbraio 2021		Febbraio 2022	
Marzo 2021		Marzo 2022	
Aprile 2021		Aprile 2022	
Maggio 2021		Maggio 2022	
Giugno 2021		Giugno 2022	
Luglio 2021		Luglio 2022	
Agosto 2021		Agosto 2022	
Settembre 2021		Settembre 2022	
Ottobre 2021		Ottobre 2022	
Novembre 2021		Novembre 2022	
Dicembre 2021		Dicembre 2022	

- ☐ 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 e che le è stata rilasciata, in data _____, la relativa attestazione in corso di validità cui risulta che l'ISEE minorenni è pari a € _____.

- ☐ Che il pagamento del contributo spettante sia effettuato mediante accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN **(intestato al richiedente):**

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 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 e nel caso di consenso anche dell'altro genitore in corso di validità;
- ☐ **(facoltativo)** copia attestazione ISEE relativa ai redditi dell'anno 2021 (**ISEE 2023**), 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 l'importo della spesa effettuata e della frequenza del servizio: (dichiarazione struttura frequenza del servizio, fatture quietanziate, bonifici etc).

Consenso dell'altro genitore

Il sottoscritto _____ nato a _____, il
_____ residente in _____, Via _____, n° _____, Prov _____,
CAP _____ Cod_Fisc _____;

in qualità di genitore

☐ padre ☐ madre ☐ altro (specificare) _____

Acconsente che _____ (*indicare il nome e cognome del richiedente*)

presenti la domanda per il Bonus nidi gratis per il minore _____.

Firma dell'altro genitore

Nel caso in cui risulti impossibile acquisire il consenso scritto dell'altro genitore ovvero laddove un genitore sia irreperibile

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Selargius li _____

Firma del richiedente ¹

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 dpo@comune.selargius.ca.it, società Dasein srl con sede a Torino in Lungo Dora Colletta 81.

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)