

Al Comune di SPOLTRE
ECAD DELL'ADS N. 16
METROPOLITANO
Via G. Di Marzio, 66
65010 Spoltore (PE)

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA DI NIDI PUBBLICI E PRIVATI IN POSSESSO DI ACCREDITAMENTO REGIONALE O IN VIA DI ACCREDITAMENTO

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____ il
_____ residente a _____ in Via _____
n° _____ C.F. _____ tel./ cell. _____
Indirizzo mail: _____
IBAN _____

CHIEDE

nell'ambito del Progetto **Fondo Sviluppo e Coesione (FSC) Risorse premiali 2007 / 2013**
"Ampliamento ed estensione servizi per l'infanzia – 0/3 ANNI",
di poter beneficiare di un contributo per la frequenza di nidi pubblici o privati in possesso di
accreditamento regionale o in via di accreditamento.

A tal fine consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione resa, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000,

DICHIARA

(Barrare le caselle che interessano)

di essere in possesso dei seguenti requisiti:

- essere residente nel Comune di _____ appartenente all'Ambito Distrettuale Sociale N. 16 Metropolitano;
- avere reddito ISEE ordinario o corrente pari a € _____;
- presenza nel nucleo familiare di minori **di n.** _____ di età compresa tra 0 e 36 mesi alla data dell'01.01.2021;
- hanno frequentato o frequentano nidi pubblici o privati in possesso di accreditamento regionale o in via di accreditamento: **indicare denominazione nido, indirizzo e recapiti telefonici:**

Composizione nucleo familiare

Nominativo	Data nascita	Grado parentele	Età

Dichiara inoltre:

- che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ persone con disabilità certificata,
- che il/la richiedente è coniugato/a,
- che il nucleo è monoparentale,

che lo status occupazionale è il seguente:

- entrambi genitori occupati
- un solo genitore occupato
- entrambi i genitori non occupati

Dichiara altresì:

- di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso pubblico di ambito e di accettarne le condizioni.

Allega alla presente:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del richiedente,
- Attestazione ISEE ordinario o corrente in corso di validità del nucleo familiare,
- Permesso di soggiorno.

La/il sottoscritta/o, infine, dichiara quanto segue:

- di impegnarsi a comunicare al Comune di Spoltore – entro e non oltre 15 giorni dalla data in cui ne sarò venuta a conoscenza- ogni variazione relativa alle condizioni personali, reddituali e familiari dichiarate all'atto della domanda, nonché ogni altro evento suscettibile di modificare la condizione del beneficiario;
- di essere a conoscenza che quanto dichiarato e la documentazione presentata a corredo dell'istanza verrà sottoposta ai controlli previsti dalle leggi vigenti al fine di verificare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora si riscontrasse una situazione difforme rispetto alle dichiarazioni da me sottoscritte è prevista la segnalazione all'Autorità Giudiziaria;

Luogo e data

FIRMA

INFORMATIVA SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Trattamento dei dati personali degli utenti verrà effettuato, in conformità con il Regolamento generale sulla protezione dei dati personali del Comune di Spoltore e con la coerente normativa nazionale vigente; esso verrà effettuato esclusivamente per le finalità previste dalla normativa vigente in materia di servizi comunali alla persona e socio-educativi, con particolare riferimento all'organizzazione del Progetto **a cui si riferisce l'Avviso pubblico**.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per accedere al servizio e l'eventuale rifiuto al trattamento comporterà il venir meno della possibilità di beneficiarne. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento e del Responsabile esterno indicato, contattando rispettivamente il Responsabile della Protezione dati del Comune, all'indirizzo email rpd@comune.spoltore.pe.it Prima di sottoscrivere il presente modulo voglia prendere visione dell'informativa completa sul trattamento che, per quanto concerne il titolare è reperibile sul sito web del Comune di Spoltore, all'indirizzo www.comune.spoltore.pe.it ;

In relazione a quanto sopra il sottoscritto dichiara di aver preso visione e conoscenza delle richiamate informative e di autorizzare il trattamento dei dati personali.

Luogo e data

FIRMA