

BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER/CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE DI BIMBI DA 3 A 36 MESI FREQUENTANTI GLI ASILI NIDO PER L'ANNO 2025.

MODELLO ISTANZA

DATI DEL DICHIARANTE

Nome/Cognome _____ nato/a a _____

il _____ Nazionalità _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

Tel. Abitazione _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail (**OBBLIGATORIO**)_____

CODICE FISCALE

Il/La sottoscritto/a, in relazione alla presente domanda per la concessione di **VOUCHER** per la frequenza del Nido d'Infanzia, consapevole delle pene previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 496 del C.P., e consapevole, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. citato, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità dichiara quanto segue.**

DATI DELL'ALTRO GENITORE

Nome/Cognome _____ nato/a a _____

il _____ Nazionalità _____

residente a _____ in Via _____ n. _____

Tel. Abitazione _____ Cellulare _____

CODICE FISCALE

DATI DEL MINORE

Nome/Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Sesso M o F

CODICE FISCALE **UUUUUUUUUUUUUUUUUUUU**

DICHIARA

- **DI POSSEDERE UN ISEE IN CORSO DI VALIDITA' NON SUPERIORE AD € 50.000,00**
E PRECISAMENTE PARI AD € _____, E CHE LA DATA DI
SOTTOSCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE ISEE E' _____
- **CHE NEL NUCLEO FAMILIARE:**
- ENTRAMBI I GENITORI LAVORANO
 UN SOLO GENITORE LAVORA E L'ALTRO SI TROVA IN C.I.G.
(CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI) O IN MOBILITA'
- **CHE MIO FIGLIO/MIA FIGLIA PRESENTA:**

- DISABILITA'
 DISAGIO PSICO-SOCIALE

In questi casi è obbligatorio allegare la certificazione medica (per attestare la disabilità) o la certificazione di presa in carico dell'Assistente Sociale (nel caso di disagio psico-sociale)

DICHIARA ALTRESI'

- che nel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitori;
 che nel nucleo familiare è presente un solo genitore in quanto vedovo, nubile/celibe, separato legalmente, divorziato, separato di fatto perché il coniuge risiede altrove per qualsiasi motivo (emigrazione, detenzione, altro): indicare stato _____ e allegare documentazione comprovante lo stato dichiarato.

Per le coppie sprovviste di documentazione legale di separazione (copia della sentenza di separazione e/o divorzio) è obbligatorio presentare un certificato di famiglia che attesta la diversa residenza dei genitori allegando una dichiarazione sottoscritta da entrambi i genitori, nella quale si dichiara esplicitamente la fine del legame affettivo e di convivenza.

- di ricevere l'**importo del bonus INPS asili nido** pari da € _____

CHE IL NIDO PER IL QUALE SI RICHIEDE IL VOUCHER E' IL NIDO:

- _____ per i mesi di _____
corrispondente all'importo complessivo di € _____

CON RIFERIMENTO ALLO STATO OCCUPAZIONALE, DICHIARA QUANTO SEGUE:

PADRE

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

CONDIZIONE LAVORATIVA

LUOGO DI LAVORO:

Nome Ditta/Scuola/Ente _____

Numero di telefono _____

Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Professione _____

Data di assunzione o inizio attività _____

Lavoratore dipendente a tempo indeterminato

Lavoratore dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il _____

Lavoratore a progetto, precario iscritto alla gestione gestione separata INPS

Lavoratore Autonomo/Libero Professionista
P.IVA n. _____
(allegare certificazione)

Camera di Commercio di _____
(allegare certificazione)

MADRE

Cognome e Nome _____

Nata a _____ il _____

CONDIZIONE LAVORATIVA

LUOGO DI LAVORO:

Nome Ditta/Scuola/Ente _____

Numero di telefono _____

Indirizzo Sede di lavoro _____ Città _____

Professione _____

Data di assunzione o inizio attività _____

Lavoratrice dipendente a tempo indeterminato

Lavoratrice dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il _____

Lavoratrice a progetto, precario iscritto alla gestione separata INPS

Lavoratrice Autonoma/Libera Professionista
P.IVA n. _____
(allegare certificazione)

Camera di Commercio di _____
(allegare certificazione)

Il richiedente viene reso edotto che in caso di morosità verso il Comune di Trevenzuolo non sanate con il Comune per la mensa scolastica o il trasporto scolastico relativo ad altri figli per le quali non è stato avviato un piano di rateizzazione, i voucher potranno andare a copertura della morosità stessa, autorizzando fin d'ora l'eventuale compensazione.

Il/La sottoscritto/a padre/madre dichiara di avere preso visione del bando per l'erogazione del voucher e delle condizioni ivi riportate.

CHIEDE

Che il pagamento del contributo dovrà essere accreditato sul seguente conto corrente bancario/postale o carta, intestato al richiedente, individuato come:

Bancario/Postale/Carta _____ n. _____

Intestato a _____

IBAN

PAE SE		CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE
.....

PRENDO ATTO

Che l'amministrazione Comunale potrà richiedere integrazioni alla documentazione prodotta e/o dichiarata.

AUTORIZZO

Il Comune di Trevenzuolo al trattamento dei miei dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del regolamento UE 2016/679.

Il Comune di Trevenzuolo si riserva la facoltà di disporre gli opportuni controlli in ordine alle dichiarazioni rese dagli interessati, procedendo, laddove fosse accertata una dichiarazione falsa o mendace, alla conseguente denuncia ai sensi della normativa vigente, anche avvalendosi dell'ausilio della Guardia di Finanza.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

I dati personali degli interessati sono trattati per attuare il presente avviso. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Trevenzuolo.

La titolarità del trattamento è esercitata dal responsabile del servizio sociale.

Il titolare del trattamento dei dati personali ha facoltà di nominare responsabili del trattamento. I diritti degli interessati sono stabiliti dalla normativa vigente.

Il responsabile per la protezione dei dati personali ing. Elio Bardelli è incaricato con decreto del Sindaco n. 6 del 25.05.2021, ed è contattabile all'indirizzo Piazza Carli, 43 36012 – ASIAGO (VI).

Al presente avviso si applica il Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati).

Il Comune di Trevenzuolo in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, tratterà i dati personali conferiti con modalità prevalentemente informatiche e telematiche per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Il conferimento dei dati personali è obbligatorio ed il mancato, parziale o inesatto conferimento comporta l'irricevibilità e/o l'improcedibilità della domanda.

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi del Regolamento UE n. 16/679, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

AUTORIZZA

Il comune di Trevenzuolo ad effettuare tutte le comunicazioni in merito all'agevolazione richiesta con la sola eccezione di quelle di rigetto dell'istanza all'indirizzo PEC/MAIL:
.....

DICHIARA

DI ESSERE A CONOSCENZA CHE TUTTE LE INFORMAZIONI RELATIVE AL BANDO SARANNO COSTANTEMENTE PUBBLICATE ED AGGIORNATE SUL SITO INTERNET DEL

COMUNE AL LINK <http://www.comune.trevenzuolo.vr.it> E CHE SARA' ONERE SUO PROPRIO MONITORARE TALE SITO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI.

TREVENZUOLO, lì_____

Firma del dichiarante

SI ALLEGA:

- 1) copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità del dichiarante;
- 2) per gli stranieri copia del permesso o carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 7 della L. n° 40/1998;
- 3) attestazione ISEE del nucleo familiare, in corso di validità al momento della presentazione della domanda, il cui valore non superi euro 50.000,00;
- 4) Documentazione comprovante l'iscrizione presso un asilo nido;
- 5) documentazione delle spese sostenute per la frequenza dei propri figli al di sotto dei tre anni in asili nido, pubblici o privati, nel periodo compreso tra il 01.01.2025 e il 31.12.2025;
- 6) documentazione attestante l'importo del bonus INPS percepito.