**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO ECONOMICO ALLE FAMIGLIE CHE HANNO USUFRUITO DEL SERVIZIO ASILO NIDO –**

**ANNO SCOLASTICO 2022/2023**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il sottoscritto |  |  |
| in qualità di: | □ GENITORE □ TUTORE | □ AFFIDATARIO |
| Del minore |  |  |

Chiede l’accesso all’Avviso Pubblico per l’assegnazione di contributi economici alle famiglie per la frequenza all’ ASILO NIDO per l’anno scolastico 2022/2023

# Rilascia i seguenti contatti:

|  |  |
| --- | --- |
| Telefono: | Mail: |

**A tal proposito DICHIARA quanto segue:**

1. Il minore ed il richiedente sopra indicati sono residenti presso il Comune diVERDERIO in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_N°\_\_\_\_
2. L’ISEE ORDINARIO 2023/ L’ISEE MINORENNI 2023, è pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. La CONDIZIONE LAVORATIVA DEL NUCLEO FAMIGLIARE nell’a.s. 2022/2023 era la seguente:

* Nucleo familiare in cui entrambi i genitori/tutori/affidatari lavoravano a tempo full-time e/o su turni
* Nucleo familiare in cui almeno un genitore/tutore/affidatario lavoravano a tempo part-time
* Nucleo familiare in cui entrambi i genitori/tutori/affidatari lavoravano a tempo part-time
* Nucleo familiare in cui almeno un genitore/tutore/affidatario era in cerca di occupazione

1. Il minore ha frequentato il seguente Asilo Nido:

DENOMINAZIONE STRUTTURA

SITA a (indicare Comune e via) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RIFERIMENTI TELEFONICI

RETTA MENSILE DI FREQUENZA

MESI DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO DAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_AL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FREQUENZA DEL BIMBO ALL’ASILO: ⃝ FULL TIME o ⃝ PART-TIME;

1. Il richiedente dichiara:

* DI AVER FRUITO della Misura NIDI GRATIS erogata da Regione Lombardia per i mesi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* DI NON AVER FRUITO della Misura NIDI GRATIS erogata da Regione Lombardia nell’anno scolastico 2022/2023;
* DI NON ESSERE STATO BENEFICIARIO di aiuti a sostegno della retta (esempio BONUS INPS);
* DI ESSERE STATO BENEFICIARIO dei seguenti aiuti a sostegno della retta (esempio BONUS INPS):

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di aver ricevuto un importo pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ riferito al seguente periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di aver ricevuto un importo pari a €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ riferito al seguente periodo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Altro:

1. Il richiedente dichiara di aver preso visione del Bando Pubblico,
2. Il minore fruitore del servizio si trova in condizione di gravità, così come accertata ai sensi dell’art. 3 della Legge 104/92, oppure, beneficiario dell’indennità di accompagnamento:

⃝ NO o ⃝ SI

Luogo e data

Firma

Si allegano:

* + Documento di identità valido del richiedente;
  + Permesso di soggiorno/Carta di soggiorno in corso di validità per i cittadini extracomunitari;
  + ISEE Ordinario o ISEE Minorenni 2023;
  + Nel caso in cui la domanda venga presentata da un tutore o affidatario, allegare il provvedimento o il decreto di nomina;
  + Attestazione dell’iscrizione e documentazione comprovante l’avvenuto pagamento delle rette di frequenza da parte della struttura di Asilo Nido scelta, o in alternativa fatture e quietanze di pagamento;

# Non si procederà alla valutazione di istanze incomplete sia nella compilazione del modulo sia nella documentazione allegata.

**Il trasferimento di residenza del minore in altro Comune, comporta il venir meno del beneficio dalla data di trasferimento.**

Allo scopo di procedere alla liquidazione in caso di ammissione al beneficio, si chiede di compilare la parte sottostante della presente comunicazione.

Il beneficio verrà erogato mediante **accredito in c/c bancario o postale** intestato al richiedente.

COGNOME E NOME:

COMUNE DI NASCITA

DATA DI NASCITA

RESIDENTE IN VIA

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMUNE

TEL.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EMAIL

Istituto di Credito:

C/C INTESTATO A:

IBAN:

Data compilazione:

Firma per esteso

**INFORMATIVA per il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art 13 del Regolamento europeo n.679/2016**

**1. Premessa**

Ai sensi dell’art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, il Comune di Verderio, in qualità di “Titolare” del trattamento, è tenuto a fornirle informazioni in merito all’utilizzo dei suoi dati personali.

**2. Identità e i dati di contatto del titolare del trattamento**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente Informativa è il Comune di Verderio.

**3. Il Responsabile della protezione dei dati personali**

Il Comune di Verderio ha designato quale Responsabile della protezione dei dati Madrigali Nicola, Contatti Team DPO PEC: [nicola.madrigali@ingpec.eu](mailto:nicola.madrigali@ingpec.eu) – e-mail: [nicola.madrigali@ordingbo.it](mailto:nicola.madrigali@ordingbo.it) .

**4. Responsabili del trattamento**

L’Ente può avvalersi di soggetti terzi per l’espletamento di attività e relativi trattamenti di dati personali di cui l’Ente la titolarità. Conformemente a quanto stabilito dalla normativa, tali soggetti assicurano livelli esperienza, capacità e affidabilità tali da garantire il rispetto delle vigenti disposizioni in materia di trattamento, ivi compreso il profilo della sicurezza dei dati.

Vengono formalizzate da parte dell’Ente istruzioni, compiti e oneri in capo a tali soggetti terzi con la designazione degli stessi a "Responsabili del trattamento". Vengono sottoposti tali soggetti a verifiche periodiche al fine di constatare il mantenimento dei livelli di garanzia registrati in occasione dell’affidamento dell’incarico iniziale.

**5. Soggetti autorizzati al trattamento**

I Suoi dati personali sono trattati da personale interno previamente autorizzato e designato quale incaricato del trattamento, a cui sono impartite idonee istruzioni in ordine a misure, accorgimenti, modus operandi, tutti volti alla concreta tutela dei tuoi dati personali.

**6. Finalità e base giuridica del trattamento**

Il trattamento dei suoi dati personali viene effettuato dal Comune per lo svolgimento di funzioni istituzionali e, pertanto, ai sensi dell’art. 6 comma 1 lett. e) non necessita del suo consenso. I dati personali sono trattati per le seguenti finalità:

**a)** attivazione dell’intervento richiesto.

**7. Destinatari dei dati personali**

I suoi dati personali saranno comunicati all’ufficio servizi sociali.

**8. Trasferimento dei dati personali a Paesi extra UE**

I suoi dati personali non sono trasferiti al di fuori dell’Unione europea.

**9. Periodo di conservazione**

I suoi dati sono conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate. A tal fine, anche mediante controlli periodici, viene verificata costantemente la stretta pertinenza, non eccedenza e indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

**10. I suoi diritti**

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

● di accesso ai dati personali;

● di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;

● di opporsi al trattamento;

● di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

**11. Conferimento dei dati**

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate.

Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di attivare l'intervento da lei richiesto

Luogo e data............................ FIRMA (richiedente)......................................................

* **Ufficio Istruzione**

Viale dei Municipi, 2 - Verderio



039.5905952

* e-mail: [serviziallapersona@comune.verderio.lc.it](mailto:serviziallapersona@comune.verderio.lc.it)
* PEC: [infoverderio@halleypec.it](mailto:infoverderio@halleypec.it)
* **Orari di apertura al pubblico:**

**Lunedì**, **Martedì, Venerdì** : 9.00-12.30

**Mercoledì:** 14.30 – 18.00