MODULO DI RICHIESTA DEI BENEFICI REGIONALI PER L'ABBATTIMENTO DELLE RETTE A CARICO DELLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA DI CUI ALL'ARTICOLO 15 DELLA LEGGE REGIONALE 20/2005

Al Servizio Sociale dei Comuni (SSC)
dell'Unione Territoriale Intercomunale
del Canal del Ferro – Val Canale

per il tramite del Comune di Tarvisio:*
*[indicare il Comune solo nei casi di iscrizione a un servizio educativo gestito o messo a disposizione dal Comune]

Il/La sottoscritto/a _____ (☐ M - ☐ F)
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Cod. ISTAT _____ in via _____ n. ___
domiciliato a (**se diverso dalla residenza**) _____ Cod. ISTAT _____
in via _____ n. ____
codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |
con cittadinanza _____ recapito telefonico _____
indirizzo e-mail _____

dichiara

quale esercente la potestà genitoriale sul/sui minore/i, di cui all'elenco nella tabella allegata, che lo/gli stesso/i è/sono iscritto/i per l'anno educativo 2018-19 al servizio educativo e secondo i termini specificati nella tabella medesima e

chiede

☐ che gli siano riconosciuti i buoni di servizio per l'abbattimento delle rette di frequenza dei servizi per la prima infanzia per l'anno educativo 2018-19 finanziate con le risorse del POR FSE 2014-2020 – Programma specifico 23/15 – Azione 9.3.3. di cui all'avviso pubblicato dal SSC in indirizzo in data _____ , ovvero in subordine, in caso di carenza dei requisiti oppure di esaurimento delle risorse disponibili o in caso di richiesta presentata in data successiva al 31 maggio,

☐ che gli siano riconosciuti i benefici regionali per l'abbattimento delle rette a carico delle famiglie per la frequenza di servizi educativi per la prima infanzia secondo le disposizioni di cui all'articolo 15 della legge regionale 20/2005 e del relativo Regolamento attuativo emanato con D.P.Reg. n. 139 del 10.7.2015 e successive modifiche.[1]

[1] Nel caso di iscrizione a un servizio gestito da un Comune, oppure di iscrizione presso altri servizi a disposizione del Comune per i quali l'accesso è regolato dal Comune medesimo, la domanda è presentata sotto condizione dell'effettiva ammissione alla

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte con la presente richiesta ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, e che, in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, si applicano le sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000

dichiara

- di essere residente o di prestare attività lavorativa nel territorio della Regione da almeno un anno;
- che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare per il corrente anno, calcolato sulla base della DSU prot._____, ammonta a Euro _____ ;
- che al momento della presentazione della domanda i soggetti esercenti la potestà genitoriale sul/i minore/i di cui all'elenco nella tabella allegata risultano trovarsi nella seguente condizione lavorativa[2]:

nome e cognome[2]	condizione lavorativa[2]
	□ occupato □ in stato di disoccupazione di cui all'art. 19 del D.Lgs 150/2015 □ altro (nessuna delle condizioni sopra indicate)
	□ occupato □ in stato di disoccupazione di cui all'art. 19 del D.Lgs 150/2015 □ altro (nessuna delle condizioni sopra indicate)

autorizza

l'ente gestore del Servizio Sociale dei Comuni in indirizzo ad erogare il beneficio spettante al gestore del servizio educativo indicato nella tabella allegata al fine di abbattere il costo retta mensile relativo al servizio medesimo.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare l'eventuale ammissione di benefici di cui alla presente domanda, nonché il relativo ammontare, ad altri soggetti che intendessero erogare ulteriori provvidenze per le medesime finalità.

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa il che:
a) il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente alla gestione della procedura di contributo per la quale la domanda è stata presentata;
b) il trattamento dei dati raccolti verrà effettuato con modalità manuale ed informatizzata;
c) il conferimento dei dati di cui alla presente domanda è obbligatorio e il mancato conferimento comporterà la non ammissione della stessa;
d) i dati raccolti potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni solo nei casi espressamente previsti dalla legge;

---

frequenza del servizio.
2 Da compilare solamente nel caso di richiesta di buoni di servizio per l'abbattimento delle rette di frequenza dei servizi per la prima infanzia finanziati con le risorse del POR FSE.

e) sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 196/2003, in particolare, il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, presentando la relativa richiesta al titolare del trattamento;

f) il titolare del trattamento dei dati è il titolare del trattamento dei dati è il dott. Pier Paolo Benetollo, Direttore Generale dell'A.A.S. n. 3 "Alto Friuli, Collinare, Medio Friuli".

Allega:

- Copia del documento d'identità
- Elenco dei Minori – Dettaglio dei termini dell'Iscrizione

_____

(luogo e data)

_____

(firma)

ALLEGATO

Elenco dei Minori - Dettaglio dei termini dell'iscrizione

MINORE	DENOMINAZIONE SERVIZIO	PERIODO DA	PERIODO A	TIPO STRUTTURA	TIPO ORARIO
Codice fiscale: cognome e nome: sesso: cittadinanza: residenza (se diversa da quella del richiedente): Comune e Stato di nascita:				☐ Nido d'infanzia ☐ Servizio educativo domiciliare ☐ Centro per bambini e genitori ☐ Spazio gioco	☐ Tempo pieno[1] ☐ Tempo parziale[2] ☐ Frequenza sotto le 30 ore/mese
Codice fiscale: cognome e nome: sesso: cittadinanza: residenza (se diversa da quella del richiedente): Comune e Stato di nascita:				☐ Nido d'infanzia ☐ Servizio educativo domiciliare ☐ Centro per bambini e genitori ☐ Spazio gioco	☐ Tempo pieno[1] ☐ Tempo parziale[2] ☐ Frequenza sotto le 30 ore/mese
Codice fiscale: cognome e nome: sesso: cittadinanza: residenza (se diversa da quella del richiedente): Comune e Stato di nascita:				☐ Nido di'nfanzia ☐ Servizio educativo domiciliare ☐ Centro per bambini e genitori ☐ Spazio gioco	☐ Tempo pieno[1] ☐ Tempo parziale[2] ☐ Frequenza sotto le 30 ore/mese
Codice fiscale: cognome e nome: sesso: cittadinanza: residenza (se diversa da quella del richiedente): Comune e Stato di nascita:				☐ Nido d'infanzia ☐ Servizio educativo domiciliare ☐ Centro per bambini e genitori ☐ Spazio gioco	☐ Tempo pieno[1] ☐ Tempo parziale[2] ☐ Frequenza sotto le 30 ore/mese
Codice fiscale: cognome e nome: sesso: cittadinanza: residenza (se diversa da quella del richiedente): Comune e Stato di nascita:				☐ Nido d'infanzia ☐ Servizio educativo domiciliare ☐ Centro per bambini e genitori ☐ Spazio gioco	☐ Tempo pieno[1] ☐ Tempo parziale[2] ☐ Frequenza sotto le 30 ore/mese
Codice fiscale: cognome e nome: sesso: cittadinanza: residenza (se diversa da quella del richiedente): Comune e Stato di nascita:				☐ Nido d'infanzia ☐ Servizio educativo domiciliare ☐ Centro per bambini e genitori ☐ Spazio gioco	☐ Tempo pieno[1] ☐ Tempo parziale[2] ☐ Frequenza sotto le 30 ore/mese
Codice fiscale: cognome e nome: sesso: cittadinanza: residenza (se diversa da quella del richiedente): Comune e Stato di nascita:				☐ Nido d'infanzia ☐ Servizio educativo domiciliare ☐ Centro per bambini e genitori ☐ Spazio gioco	☐ Tempo pieno[1] ☐ Tempo parziale[2] ☐ Frequenza sotto le 30 ore/mese

1 Frequenza per almeno 100 ore al mese e con almeno 10 giorni con frequenza superiore alle 5 ore.
2 Frequenza inferiore ai limiti minimi stabiliti per il tempo pieno, per almeno 30 ore al mese.