

OGGETTO: Domanda di partecipazione per la concessione di contributi alle famiglie con figli 3-36 mesi per il pagamento delle rette di frequenza dei servizi educativi (ad es. asili nido) di cui all'articolo 2, comma 3, del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 65, attivi sul territorio del Comune di Tresnuraghes. Anno 2024/2025.

SCADENZA: 10/07/2025

I GENITORI

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO E N. CIVICO					
COMUNE		CAP		PROV	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO E N. CIVICO					
COMUNE		CAP		PROV	
TELEFONO		CELLULARE			
EMAIL					

Del minore

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					

[N.B: La Dichiarazione deve essere sottoscritta da entrambi i genitori. In caso di unico richiedente si dovrà dichiarare di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale.]

CHIEDE/CHIEDONO

L'assegnazione di voucher/contributi per il pagamento della retta dei servizi educativi (ad es. asili nido) di cui all'articolo 2, comma 3, del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 65, attivi sul territorio del Comune di Tresnuraghes per il periodo dal 01 settembre 2024 al 31 dicembre 2024 e dal 1 gennaio 2025 al 30 giugno 2025.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, consapevoli di quanto previsto dal successivo all'art. 75 in materia di decadenza dai benefici e dall'art. 76 che stabilisce che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti

DICHIARA/DICHIARANO

- ☐ Di essere cittadini italiani o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno al periodo per cui si richiede il contributo e alla data di pubblicazione del presente avviso;
- ☐ Di essere residenti nel Comune di Bosa al momento in cui si presenta la domanda e per i mesi per i quali si richiede il contributo;
- ☐ Di avere uno o più figli fiscalmente a carico, nella fascia d'età 3-36 mesi, anche in adozione o affidato, che hanno fruito nel 2024 dei servizi educativi di cui all'articolo 2, comma 3, del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 65, attivi sul territorio del Comune di Tresnuraghes;
- ☐ Di aver sostenuto spese per la frequenza dei propri figli (in età 3-36 mesi) in servizi educativi di cui all'articolo 2, comma 3, del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 65, attivi sul territorio del Comune di Tresnuraghes;

A tal proposito, dichiara/ dichiarano:

- ☐ che il proprio figlio/a (cognome e nome) _____, è iscritto/a o è stato/a iscritto/a nell'anno 2024 al seguente servizio _____, tipologia pubblico o privato (indicare l'opzione che ricorre) _____ situato nel Comune di _____ dal _____ al _____, con importo della retta mensile pari a € _____ per un importo totale di € _____;

Mese	Costo retta	Importo bonus INPS	Importo bonus Regionale Nidi Gratis	Importo pagato
Settembre 2024				
Ottobre 2024				
Novembre 2024				
Dicembre 2024				

Gennaio 2025				
Febbraio 2025				
Marzo 2025				
Aprile 2025				
Maggio 2025				
Giugno 2025				
Totale	€	€	€	€

- ☐ di aver presentato domanda Bonus INPS per l'anno 2024 e di essere risultato idoneo con un ammontare mensile pari a € _____, per un importo totale pari a € _____;
- ☐ oppure:
- ☐ di aver presentato domanda per l'anno 2024 in data _____, con riscontro negativo dell'INPS;
- ☐ di aver presentato domanda per l'anno 2025 in data _____, con riscontro negativo dell'INPS;
- ☐ di aver richiesto il Bonus Regionale Nidi Gratis 2024 (di cui si allega documentazione), per un importo totale pari a € _____;
- ☐ di aver richiesto il Bonus Regionale Nidi Gratis 2025 (di cui si allega documentazione), per un importo totale pari a € _____;

Dichiara/ dichiarano, inoltre:

- ☐ di esercitare la responsabilità genitoriale e/o la tutela legale del minore;
- ☐ di essere a conoscenza che la perdita di uno dei requisiti previsti comporta la perdita del diritto al beneficio dalla data di verificarsi della causa di decadenza;
- ☐ di aver letto, compreso e accettato l'Avviso e tutti gli articoli che danno diritto al Bonus in argomento;
- ☐ di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali;

Il/La/i richiedente/i dichiara inoltre di essere consapevole/i che:

- ✓ l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti;
- ✓ in caso di false dichiarazioni il cittadino decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con facoltà per l'Ente di rivalsa per le somme indebitamente percepite, ed incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi vigenti in materia.
- ✓ i dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per le finalità di cui alla presente istanza e che essi potranno essere comunicati, per la

medesima finalità, agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento o a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa;

- ✓ di avere preso visione dell'Informativa ai sensi del D. Lgs. 30.06.2003 n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679, sul trattamento dei dati personali disponibile sul sito istituzionale dell'ente e nella sede comunale.

Nel caso in cui la presente domanda di concessione fosse sottoscritta da un solo genitore, il medesimo, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- ☐ Che la presente richiesta è stata effettuata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale.

CHIEDE/CHIEDONO

- ☐ l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN:

—

Si allega:

- copia del documento di identità dei richiedenti;
- pezze giustificative delle somme sostenute per la frequenza del servizio (fatture e/o ricevute fiscali);
- certificazione attestante la presentazione della domanda bonus asilo nido INPS 2024 da cui sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus mensile concesso;
- certificazione attestante la presentazione della domanda bonus Regionale Nidi Gratis 2024 e ammontare del bonus concesso;
- documentazione attestante altre eventuali somme riconosciute e percepite da altri enti a titolo di rimborso spese per l'anno 2024;
- copia del regolare permesso di soggiorno (se proveniente da una nazione non facente parte dell'Unione Europea);
- copia IBAN con l'indicazione del/dei genitore/i intestatari (non si accettano IBAN scritti a mano ma solo documenti stampati con intestazione della Banca/Posta);

Bosa, _____

Firma dei richiedenti

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Bosa, con sede in Bosa, Corso Garibaldi n. 10, PEC: protocollo@pec.comune.bosa.or.it, tel: 0785/368000, 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 Online (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 NICOLA ZUDDAS S.r.l., con sede in Cagliari, Via G.B. Tuveri n. 22. Referente: Avv. Dott. Ivan Orrù - email: privacy@comune.it – PEC privacy@pec.comune.it

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)