

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER PER L'ACQUISTO DI SERVIZI NIDO PER L'INFANZIA

**AVVISO PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER PER L'ACQUISTO DI SERVIZI NIDO PER
L'INFANZIA DA 0 A 36 MESI ANNI PER L'ANNO EDUCATIVO
2023-2024**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Ai fini dell'attestazione dei requisiti e delle condizioni stabilite nell'Avviso Pubblico per la concessione di voucher per l'acquisto di servizi nido per bambini 0-36 mesi anni

LA/IL SOTTOSCRITTA/O _____
(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO)

NATA/O _____ PROV. (___)

IL _____ RESIDENTE NEL COMUNE DI IONADI (VV)

VIA _____ N. ___ C.A.P. _____

TEL. _____ CELLULARE _____ COD.FISC. _____

E-MAIL _____

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46/47 (ed all'art. 3) della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – *Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dai benefici previsti dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

CHIEDE

la concessione del contributo previsto a titolo di voucher per l'acquisto di servizi nido per minori a carico, finalizzati alla conciliazione tra tempi di vita e di lavoro di cui al sopra indicato Avviso Pubblico in favore del proprio figlio/a:

(COGNOME E NOME DEL BAMBINO/A)

NATO/A a _____ PROV. (____)

IL _____ RESIDENTE NEL COMUNE DI IONADI (VV)

VIA _____ N. ____ C.A.P. _____

CODICE FISCALE _____

A tal fine

DICHIARA

- di essere cittadina/o italiano;
- di essere cittadina/o di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- di essere cittadina/o di uno Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di
 - permesso di soggiorno
 - carta di soggiorno
- di avere la residenza anagrafica nel Comune di Ionadi;
- che per il bambino/a indicato/a nella presente domanda non si percepiscono altri benefici per le medesime spese di servizi per l'infanzia, in particolare il voucher Asilo-nido dell'Inps

in alternativa al punto che precede

- che per il bambino/a indicato/a nella presente domanda si percepiscono altri benefici per le medesime spese di servizi per l'infanzia, in particolare il voucher Asilo-nido dell'Inps;
- che il reddito annuo complessivo del nucleo familiare, così come determinato quale indicatore socio – economico equivalente (I.S.E.E. in corso di validità), è pari ad € _____;
- che il proprio nucleo familiare è composto di n° _____ unità compresa il dichiarante ed il figlio/i per cui si richiede il contributo, come da separata allegata dichiarazione;
- di trovarsi nella condizione di (**obbligatorio, barrare**):

- coniugato/a
- convivente
- divorziato/a
- separato/a
- single
- vedovo/a

di essere (**obbligatorio**):

- occupato con contratto di apprendistato;
- occupato con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato;
- lavoratore autonomo
- occupato con altro contratto diverso da contratto subordinato a tempo indeterminato;
- inoccupato o disoccupato e di essere iscritto presso il Centro per l'Impiego di
- _____
Perceptore del reddito di cittadinanza

Che l'altro genitore del proprio figlio è

- Occupato/a con contratto di apprendistato;
- Occupato/a con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato;
- Lavoratore/lavoratrice autonomo/a
- Occupato/a con altro contratto diverso da contratto subordinato a tempo indeterminato;
- Inoccupato/a o _____ disoccupato/a e iscritto/a presso il _____ Centro
per l'Impiego di _____
- _____
Percepitrice/perceptore del reddito di cittadinanza

(barrare la casella che riguarda il proprio nucleo familiare)

- Presenza nel nucleo familiare di ulteriori figli in età prescolare, ovvero con un'età compresa tra 0 e 5 anni: _____ (indicare il numero)
- Presenza nel nucleo familiare di persone non autosufficienti (riconoscimento invalidità 100% e/o attestato di invalidità con connotazione di gravità ai sensi art.3 comma 3 della L.104/92)
- Bambino/a in condizione di disabilità (riconoscimento invalidità e/o attestato di invalidità ai sensi della L.104/92)

La/il sottoscritta/o dichiara altresì:

Y di aver iscritto
ovvero

Y di voler iscrivere il proprio figlio/a presso il seguente nido:

(DENOMINAZIONE STRUTTURA)

VIA _____ COMUNE DI _____

TEL. _____ P.IVA/CODICE FISCALE _____

Y di voler usufruire del servizio per mesi _____ da _____ a _____

Y che il proprio IBAN è il seguente _____

Y che la retta mensile, inclusa di vitto, applicata è pari ad € _____

Y che il costo dell'iscrizione è pari ad € _____

A tal fine, qualora risultasse avente diritto al voucher ed ai fini dell'erogazione dello stesso, il sottoscritto/a

SI IMPEGNA

- a comunicare ogni eventuale variazione delle condizioni di ammissibilità, comprese quelle previste nell'Avviso Pubblico per la decadenza dall'erogazione del Voucher (interruzione della fruizione del servizio di nido; compimento del 3° anno di età del figlio per il quale si percepisce il Voucher e/o fino al compimento del ciclo dell'anno didattico di riferimento)

il/la sottoscritto/a, i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo,

DICHIARA CHE QUANTO AFFERMATO IN OGNI PARTE DELLO STESSO CORRISPONDE AL VERO, nonché:

- ✓ di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nell'Avviso Pubblico per la concessione di voucher per l'acquisto di servizi nido per l'infanzia da 0 a 36 mesi e, a tutti i fini dell'eventuale erogazione del Voucher, si impegna a produrre, nei termini e con le modalità che gli verranno indicati, tutta la documentazione che il Comune ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli venisse richiesta;
- ✓ di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n. 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto dei benefici eventualmente conseguiti in virtù del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato;
- ✓ di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, da parte della Guardia di Finanza presso gli Istituti di Credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli art. 4 comma 2 del D.lgs. 31.03.1998 n. 109 e art. 6 – comma 3 – del D.P.C.M. 07.05.1999 n° 221 e succ. mod. e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata, nonché essere effettuati confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze;
- ✓ di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dal beneficio.

Si impegna inoltre a comunicare ai Servizi Sociali del Comune di Ionadi ogni cambio di indirizzo o domicilio, personalmente o con lettera raccomandata A/R.

Si allega, pena esclusione:

- Documento di riconoscimento in corso di validità e fotocopia del codice fiscale del genitore che presenta la domanda;
- (Eventuale) Documento di riconoscimento in corso di validità e fotocopia del codice fiscale del minore per il quale si richiede l'iscrizione ai servizi socio-educativi
- per gli stranieri copia del permesso o carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 7 della L. n° 40/1998;
- dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) e attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
- Eventuale documentazione comprovante la condizione per l'attribuzione dell'incremento del 20% .

DATA, _____ FIRMA _____

Il Comune di Ionadi, in qualità di titolare del trattamento, informa tutti i soggetti interessati alla partecipazione della presente procedura che la raccolta dei dati personali avviene nel pieno rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza. Le misure di sicurezza adottate garantiscono la tutela della riservatezza ed il godimento dei diritti e delle libertà fondamentali dell'individuo. Il conferimento dei dati personali richiesti è obbligatorio e l'eventuale rifiuto o mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità per il Comune di adempiere agli obblighi di legge e di dare esecuzione ai compiti di interesse pubblico o connessi all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito. Si precisa che i dati personali raccolti saranno trattati dal personale interno specificatamente istruito ed autorizzato, e potranno essere comunicati e trasmessi solamente a quei soggetti di cui il titolare si avvale per particolari operazioni di trattamento secondo le adeguate istruzioni fornite, per garantire il rispetto delle norme in materia di trattamento dei dati personali. Al di fuori di tale ipotesi i dati personali non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non per obbligo di legge. Il Comune di Ionadi invita gli interessati a prendere visione delle informazioni estese relative al trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del GDPR, presenti presso i singoli uffici.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, autorizza il Comune a richiedere agli Uffici competenti, inclusi gli Uffici finanziari, ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione della presente domanda, nonché al trattamento dei dati personali acquisiti.

DATA, _____ FIRMA _____