

DOMANDA BANDO PER EROGAZIONE CONTRIBUTI PER LA RIDUZIONE RETTA FREQUENZA PRESSO SCUOLA INFANZIA DON ANGELO E GIACOMO ZOIS, PER FAMIGLIE IN SITUAZIONE DI DISAGIO ACUTO

SETTEMBRE 2024/GIUGNO 2025

PRESENTAZIONE DOMANDE ENTRO 13/06/2024

DATI ANAGRAFICI

Il/la sottoscritto/a

(cognome/nome genitore)

nato/a a il

residente a San Paolo d'Argon in via nr.....

telefono

e-mail

CHIEDE

Di essere ammesso alle agevolazioni sulla retta di frequenza alla Scuola dell'Infanzia "Don Angelo e Giacomo Zois" per l'anno scolastico 2024/2025, per mia figlia/mio figlio:

.....

(cognome/nome bambino/a)

nato/a..... il

codice fiscale..... cittadinanza.....

iscritto/a nei PICCOLI MEZZANI GRANDI

A tal fine, consapevole che chi rilascia falsa dichiarazione, anche parziale, perde diritti e benefici eventualmente acquisiti ed incorre nelle sanzioni penali (come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

1. RESIDENZA	
<input type="checkbox"/>	Che il proprio nucleo familiare è residente nel comune di San Paolo d'Argon alla data di richiesta dell'agevolazione.
2. CITTADINANZA	
<input type="checkbox"/>	Di essere cittadino(indicare cittadinanza)
3. NUCLEO FAMILIARE	
<input type="checkbox"/>	Di avere nr. figli iscritti alla scuola dell'infanzia "Don Angelo e Giacomo Zois"

4. SITUAZIONE I.S.E.E.	
<input type="checkbox"/>	Che l'indicatore della situazione economica del nucleo familiare è pari ad € dichiarazione DSU/ISEE rilasciato in data <i>In caso di minori con genitori non coniugati e non conviventi tra loro occorrerà presentare ISEE minorenni con genitori non coniugati tra loro e non conviventi</i>
<input type="checkbox"/>	Che l'attestazione I.S.E.E. del mio nucleo familiare è pari a € 0,00 e che pertanto allego alla presente istanza una dichiarazione contenente le modalità con le quali provvedo a soddisfare i bisogni minimi della famiglia. (<i>fac-simile modulo dichiarazione da richiedere all'Assistente Sociale durante il colloquio previsto dal bando</i>).
5. SITUAZIONE PATRIMONIALE	
<input type="checkbox"/>	Che il mio nucleo familiare <u>oltre all'eventuale casa di prima abitazione</u> NON è proprietario di altri diritti di proprietà o diritti reali di godimento che consentano in relazione alla categoria catastale ed alla quota di possesso di far fronte alle esigenze abitative del nucleo familiare.

DICHIARA inoltre che è a conoscenza del fatto che:

- in caso di dichiarazioni non veritiere nel contenuto dell'istanza, decade il diritto ai benefici eventualmente concessi, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del richiamato D.P.R.;
- sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai fini di accertare la veridicità delle informazioni contenute nella dichiarazione mediante confronto con i dati del Ministero delle Finanze ed altri istituti e Pubbliche Amministrazioni;
- i dati forniti sono coperti da segreto d'ufficio ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e vengono trattati ed utilizzati esclusivamente nel procedimento amministrativo finalizzato alla formazione della graduatoria e la concessione del beneficio; i dati forniti possono essere comunicati ad altre Amministrazioni in relazione alle attività di controllo correlate al procedimento;
- il mancato conferimento dei dati richiesti comporta l'interruzione e/o l'annullamento del procedimento amministrativo in corso;
- il titolare dei dati conferiti è il Comune di San Paolo d'Argon ed il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Area Amministrativa.
- Per gli I.S.E.E. pari a € 0,00 il dichiarante dovrà presentare una dichiarazione con la quale spiegherà con quale mezzi riesce a soddisfare i bisogni minimi della famiglia, inoltre l'Assistente Sociale del Comune redigerà una relazione sulla situazione familiare/economica.
- **SI IMPEGNA** inoltre, qualora qualche componente della famiglia trovasse un lavoro regolarmente retribuito, a comunicare prontamente al Comune l'avvenuta assunzione;
- **SI OBBLIGA** a comunicare, per iscritto, ogni modifica intervenuta alle situazioni dichiarate nella presente domanda entro il termine l'ultimo giorno del mese nel quale si verifica la variazione.
- **DICHIARA** che in osservanza dell'art. 1, comma 9 lettera e) della legge 6/11/2012 n. 190, non sussiste alcuna relazione e/o rapporto di parentela, affinità, convivenza, con le figure professionali addette all'istruttoria della presente richiesta.
- **DICHIARA** che il richiedente e gli altri componenti del nucleo familiare non sono morosi nei confronti del Comune di San Paolo d'Argon
- **DICHIARA** di aver preso visione del Bando contributi rette frequenza Scuola Infanzia, approvato con deliberazione di giunta comunale N.48 del 09/05/2024;

IL sottoscritto/la sottoscritta debitamente informato ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.lgs. 30/06/2003, n. 196 e del regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari ex D.lgs. 30/06/2003 , approvato con deliberazione di C.C. n. 40 del 17/12/2005, e il GDPR – Regolamento Generale sulla Protezione Dati, in vigore in tutti i paesi dell’Unione Europea dal 25 maggio 2018 (*General Data Protection Regulation*, ufficialmente regolamento UE n. 2016/679), concede il proprio consenso al Comune, Parrocchia di San Paolo d’Argon a trattare, conservare e trasmettere agli uffici preposti i dati personali acquisiti.

Il Comune potrà effettuare controlli sulle dichiarazioni rese dai beneficiari avvalendosi della collaborazione della Guardia di Finanza per i controlli sostanziali reddituali e patrimoniali

Luogo e data _____

(firma per esteso del dichiarante)

- Documento di identità in corso di validità del richiedente.
- **Attestazione ISEE Corrente o attestazione ISEE 2024 e DSU**
- Eventuale dichiarazione su apposito modello **se isee pari a zero e relazione Assistente Sociale**