

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 2023/GIUGNO 2024

PRESENTAZIONE DOMANDE ENTRO 15/11/2023

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 2023/2024, 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



Che il proprio nucleo familiare è residente nel comune di San Paolo d'Argon alla data di richiesta dell'agevolazione.

2. CITTADINANZA



Di essere cittadino(indicare cittadinanza)

3. NUCLEO FAMILIARE



Di avere nr. figli iscritti alla scuola dell'infanzia "Don Angelo e Giacomo Zois"

4. SITUAZIONE I.S.E.E.

<input type="checkbox"/>	<p>Che l'indicatore della situazione economica del nucleo familiare è pari ad € dichiarazione DSU/ISEE rilasciato in data</p> <p><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></p>
<input type="checkbox"/>	<p>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></p>
<p>5. SITUAZIONE PATRIMONIALE</p>	
<input type="checkbox"/>	<p>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.</p>

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 nelle 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.113 del 20/10/2023;

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 2023 e DSU**
- Eventuale dichiarazione su apposito modello se isee pari a zero e relazione Assistente Sociale

