

AI COMUNE DI PIANELLA
Responsabile dei Servizi Sociali

Servizi di Cura per l'Infanzia - richiesta di accesso al contributo regionale destinato al pagamento delle rette di frequenza per l'anno 2015.

Il sottoscritto _____ nato a _____ Prov. _____ il _____, residente a Pianella in via _____ n. _____, C. Fiscale _____, telefono _____, in qualità di _____ del minore _____, nato a _____, il _____, iscritto o da iscrivere presso il Servizio Educativo

_____ pubblico privato accreditato in fase di accreditamento
sito a _____ Via _____ n. _____, Codice Fiscale / Partita IVA _____.

DICHIARA

(dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/ n. 445)

di possedere i seguenti requisiti (**barrare le caselle interessate**)

- Cittadinanza Italiana o comunitaria o extracomunitaria con possesso di regolare permesso di soggiorno;
- residenza nel Comune di Pianella;
- presenza nel nucleo familiare di minori compresi nella fascia di età 0-2 anni;
- certificazione del Nido d'Infanzia che attesti che si tratta di minore che per l'anno 2015 è:
 - frequentante dal _____
 - iscritto per iniziare la frequenza dal _____
- assenza di analoga altra forma di contributo/rimborso spese da parte del datore di lavoro del richiedente o di altro ente;
- occupazione lavorativa dei genitori o il genitore affidatario o colui che esercita la potestà o la famiglia affidataria al momento della presentazione della richiesta:
padre _____
madre _____
- Presa visione della Delibera di Giunta Comunale n. 60 del 31/05/2015 contenente i "CRITERI DI RIPARTIZIONE CONTRIBUTI PER UTILIZZO NIDI D'INFANZIA";

CHIEDE

Di poter beneficiare dei contributi regionali destinati all'integrazione del pagamento della retta di frequenza presso il Servizio Educativo sopra indicato.

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- copia documento identità e/o di permesso di soggiorno per i cittadini extracomunitari;
- attestazione ISEE relativa ai redditi 2014;
- certificazione del Servizio Educativo che attesti che si tratta di minore frequentante o iscritto;

- certificazione del Servizio Educativo che attesti l'Accreditamento o l'avvio del procedimento di Accreditamento del Servizio Educativo solo se ubicato fuori Comune;
- certificazione che attesti la presenza nel nucleo familiare di un disabile riconosciuto ai sensi della L. 104/92.

INOLTRE SI IMPEGNA, in caso di accesso al contributo,

- a consegnare entro il 01/12/2015 copia delle ricevute di pagamento relative alla frequenza presso il Servizio Educativo;
- a produrre la documentazione comprovante quanto auto-dichiarato al momento della richiesta.

Pianella, li _____

Firma

Informativa ai sensi dell'art.13 del D. L. G. del 30/06/2003 n. 196 "cod. in materia di protezione dei dati personali". I dati personali contenuti nella presente domanda sono raccolti e conservati con modalità idonee a garantire la massima riservatezza e sicurezza presso gli archivi cartacei e informatizzati dell'Amministrazione Comunale di Città Sant'Angelo a cui è diretta l'istanza. Il contenuto dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle funzioni previste dalla legge e regolamenti. I dati conferiti potranno essere comunicati e diffusi, anche per via telematica, per le stesse finalità di carattere istituzionale, comunque nel rispetto dei limiti previsti dall'art. 18 del D.L. 196/2003. Le ricordiamo che in qualità di interessato, lei può esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 7, 8 e 9 del codice della privacy.

Firma
