



# COMUNE DI PADRIA

(Provincia di Sassari)

Piazza del Comune – Padria – Tel. 079/807018 – Fax 079/807323 –  
protocollo@pec.comune.padria.ss.it

Al Sig. Sindaco del Comune di Padria

**Legge regionale 6 dicembre 2019, n. 20, art. 4, comma 8 lettera a). Interventi per sostenere l'accesso ai servizi per la prima infanzia tramite l'abbattimento della retta per la frequenza in nidi e micronidi pubblici o privati acquistati in convenzione dal Comune (misura "Nidi Gratis").**

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate all'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e sotto la propria personale responsabilità, al fine di usufruire dei benefici in oggetto

## DICHIARO QUANTO SEGUE

<b>QUADRO A</b>  <b>DATI DEL RICHIEDENTE</b>	<b>Cognome</b>	
	<b>Nome</b>	
	<b>Codice Fiscale</b>	
	<b>Data di nascita</b>	
	<b>Sesso (M o F)</b>	
	<b>Stato di cittadinanza</b>	
	<b>Indirizzo di residenza</b>	
	<b>Comune di residenza</b>	
	<b>Provincia</b>	
	<b>C.A.P.</b>	
	<b>Recapito telefonico</b>	
	<b>Indirizzo e-mail</b>	

<b>QUADRO B</b>  <b>COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE</b>	Io sottoscritto dichiaro che il mio nucleo familiare è così di seguito composto:				
		<b>Cognome e Nome</b>	<b>Data di nascita</b>	<b>Codice fiscale</b>	<b>Frequenza Asilo nido/Spazio bimbi/ /Micro nido*</b>
	1	Richiedente			
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
7					

\* Indicare per quale componente/i del nucleo si richiede Bonus Nidi Gratis

<b>QUADRO C</b>  <b>DICHIARAZIONI</b>	Io sottoscritto dichiaro: Che nel mio nucleo familiare sono presenti uno o più bambini di età compresa tra 0 e 3 anni frequentanti l'asilo nido/micro nido _____ ubicato a Padria, nel periodo compreso 01/01/2020 – 31/12/2020; Di aver presentato all'Inps, l'ISEE calcolato ai sensi dell'articolo 7 del D.P.C.M. n. 159/2013, per le prestazioni
---	--

<b>REQUISITI DI AMMISSIONE AL CONTRIBUTO</b>	rivolte ai minorenni nel nucleo familiare. L'indicatore che verrà preso a riferimento per il calcolo dell'importo della prestazione spettante è quello del minore relativamente al quale è stato richiesto il beneficio; Di aver presentato la domanda Bonus Nidi INPS (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) dalle cui risultanze sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus suddetto.
<b>QUADRO E MODALITA' DI CONSEGNA</b>	Il presente modulo, con allegato documento di identità, dovrà pervenire entro e non oltre le <b>ore 13,00 del giorno 04.09.2020</b> potrà essere consegnato con le seguenti modalità: - PEC all'indirizzo: protocollo@pec.comune.padria.ss.it; - a mezzo Raccomandata A/R con ricevuta di ritorno; - consegna a mano presso l'Ufficio Protocollo del Comune;  Per ulteriori informazioni su quanto indicato nel bando e sulle modalità di compilazione della domanda è possibile rivolgersi ai Servizi Sociali ai seguenti recapiti telefonici: 079/807018;
<b>QUADRO E TUTELA DATI PERSONALI E INFORMATIVA PRIVACY</b>  <b>SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONE</b>	<p>Si informano i soggetti interessati che dati personali da noi acquisiti verranno trattati per il raggiungimento delle finalità istituzionali connesse e strumentali all'attività dell'Ente nel rispetto di quanto previsto dalla normativa in termini di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando in ogni caso la riservatezza degli stessi.</p> <p>Questa amministrazione ha nominato Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali, la società KARANOVA SRL, sede legale in Sassari, via Principessa Jolanda n. 48, PEC: karanova@pec.buffetti.it, Referente della società individuata come DPO è l'AVV. Giacomo Salvatore Lucio Crovetto, a cui gli interessati possono rivolgersi per tutte le questioni relative al trattamento dei loro dati personali e all'esercizio dei loro diritti derivanti dalla normativa nazionale e comunitaria in materia di protezione dei dati personali.</p> <p>Io richiedente, consapevole delle responsabilità penali che mi assumo, ai sensi dell'articolo 76 del DPR n. 445/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiaro che quanto espresso nel modulo è vero ed è accertabile ai sensi dell'articolo 43 del citato DPR n. 445/2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.</p> <p><b>Dichiaro:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi Speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. n. 445/2000);</li> <li><b>Dichiaro, altresì, di essere a conoscenza che:</b></li> <li>l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti;</li> <li>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;</li> <li>l'acquisizione delle domande e l'accesso ai benefici potranno essere sospesi in caso di esaurimento delle risorse disponibili;</li> <li>di essere consapevole che il presente modulo <b>deve essere compilato in ogni sua parte e sottoscritto</b> dal richiedente e che la mancata sottoscrizione comporta la nullità dello stesso e, pertanto, l'<b>esclusione</b> dal procedimento;</li> <li>di assumersi ogni responsabilità in ordine alla verifica della correttezza della documentazione presentata (istanza, firma, documento identità);</li> <li>di dare il consenso al trattamento dei dati personali per le finalità connesse e strumentali alla presente istanza.</li> </ol> <p><b>Si allega all'istanza:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Certificato ISEE (indicatore della situazione economica equivalente, ai sensi del D.P.C.M. 5 dicembre 2013 n.159) del nucleo familiare convivente in corso di validità;</li> <li><input type="checkbox"/> Copia disposizioni di pagamento mensile del Bonus INPS Asili Nido;</li> <li><input type="checkbox"/> Copia della domanda Bonus Nidi INPS dalle cui risultanze sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus suddetto pari a € _____;</li> <li><input type="checkbox"/> Copia dei pagamenti delle rette mensili effettuati dal 01.01.2020 al 08.09.2020;</li> <li><input type="checkbox"/> Copia lettera di ammissione alla fruizione del nido dal 01.09 al 31.12.2020;</li> <li><input type="checkbox"/> Copia documento di identità in corso di validità;</li> </ul> <p style="text-align: right;">_____ <i>Firma per esteso e leggibile</i></p>