

COMUNE DI PADRIA

(Provincia di Sassari)

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

AL SINDACO
DEL COMUNE DI PADRIA

OGGETTO: L.R. N° 20/2019 art. 4 comma 8 lett. a) – Misura “Bonus Nidi Gratis” - Istanza secondo semestre 2021.

La/Il Sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____ residente a _____ in
via _____ n° _____, numero di telefono/cellulare _____,
Codice Fiscale _____

nella sua qualità di genitore del minore _____

nata/o a _____ il _____ residente a _____
in via _____ n° _____, Codice Fiscale _____, iscritto e
frequentante il seguente servizio per la prima infanzia fascia di età 0 – 3 anni: (barrare con una x il caso che ricorre)

➤ Micronido Intercomunale “ Il Coccogrillo ” sito in Padria, via Mannu, dal _____ al _____ (indicare il periodo di
frequenza), e pagare la retta mensile di € _____, con la presente

CHIEDE

**di poter beneficiare delle misure di cui alla Legge Regionale n. 20 del 6 dicembre 2019 art. 4 comma 8 lettera a) e ai
sensi delle linee guida regionali approvate con deliberazione della G.R. N° 14/18 del 16.04.2021.**

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

1) che il nucleo familiare è composto come risulta dal seguente prospetto:

COGNOME E NOME	ETÀ'	STATO CIVILE	SOLO PER I MINORI: INDICARE SE FISCALMENTE A CARICO

- 2) che il minore per cui viene richiesto il "Bonus Nidi Gratis" è di età compresa tra 0 e 3 anni (due anni e 365 giorni) e risulta fiscalmente a carico del medesimo nucleo;
- 3) di aver presentato all'INPS, l'ISEE calcolato ai sensi dell'articolo 7 del D.P.C.M. n. 159/2013. L'indicatore dell' ISEE riferito al minore per cui si richiede il bonus è pari a € _____;
- 4) di aver presentato la domanda Bonus Nidi INPS (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) e di:
(barrare con una x il caso che ricorre)
- essere idoneo dal _____ e di percepire mensilmente l'importo di € _____;
- 5) di non aver presentato la domanda Bonus Nidi INPS (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232), ma di impegnarsi a presentarla e a comunicare tempestivamente al Comune di Padria l'esito dell'istruttoria, ovvero l'ammissione e il relativo contributo assegnato, oppure l'esclusione.
- 6) di voler ricevere il contributo spettante mediante accredito su: (barrare con una x il caso che ricorre)
- con accredito sulla carta prepagata intestata allo scrivente;
- sul proprio conto corrente bancario o postale intestato allo scrivente;

Dichiara altresì di aver preso visione dell'Avviso pubblico allegato alla Determinazione dell'Area Socio – Assistenziale redato in ottemperanza a quanto indicato nelle linee guida approvate dalla Regione Sardegna con deliberazione della G.R. N° 14/18 del 16.04.2021 e di accettarlo in ogni suo articolo.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

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.

Questa amministrazione ha nominato **Responsabile Comunale della Protezione dei Dati Personali**, 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:

Denominazione: Nicola Zuddas S.r.l. - Soggetto individuato quale referente per il titolare/responsabile: Avv. Ivan Orrù- E-mail: privacy@comune.it - PEC: privacy@pec.comune.it

Dichiara infine di aver preso atto dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016

Padria, li _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Allegati:

- copia del documento di identità e tessera sanitaria del dichiarante;
- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità (non verrà accettata la sola DSU);
- copia delle fatture quietanzate relative al pagamento della retta per la frequenza dei servizi della prima infanzia;
- copia IBAN con l'indicazione del/degli intestatari.