

**MODULO DI RICHIESTA DEL CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL RIMBORSO
DELLA SPESA SOSTENUTA PER LA FREQUENZA PRESSO I NIDI DELL'INFANZIA**

Al Settore V
del Comune di Ranica

Il/La sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
nato/a _____ il _____
e residente a _____ in via _____
Cellulare _____, indirizzo e. mail: _____
IBAN _____

Dichiara

quale esercente la potestà genitoriale sul/sui minore/i, di cui all'elenco nella tabella allegata, che
lo/gli stessi è/sono iscritti per l'anno **2023** all'asilo nido

Chiede

l'ammissione ai benefici comunali per il contributo economico per il rimborso della spesa sostenuta
per la frequenza degli asili nido secondo le disposizioni contenute nel bando approvato con
determinazione nr. _____ del _____ del Responsabile del Settore V.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte con la presente richiesta ai sensi e per gli
effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di
dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, e che, in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni,
si applicano le sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000

Dichiara

- di essere residente nel Comune di Ranica;
- che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare per
in corso di validità ammonta ad Euro _____.
- Di aver percepito/non aver percepito (*depennare la voce che non interessa*) per lo stesso minore,
altre forme di sostegno dell'onere economico della retta di frequenza (ad. Es. bonus Nido
INPS) di € _____ mensili e pertanto di aver diritto al contributo per la differenza in
eccesso di € _____;

Autorizza

il Settore V del Comune di Ranica ad accreditare il beneficio spettante sul conto corrente indicato
nella presente domanda.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare l'eventuale ammissione di benefici di cui alla
presente domanda, nonché il relativo ammontare, ad altri soggetti che intendessero erogare
ulteriori provvidenze per le medesime finalità.

* * *

Ai sensi del D.lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - i dati personali
forniti dai richiedenti raccolti presso l'Ufficio Scuola del Comune di Ranica, per le finalità di gestione dell'istanza e saranno trattati con o
senza ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti connessi alla procedura. Le medesime
informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche interessate alla verifica dei requisiti generali e speciali
del partecipante. Ai sensi dell'art. 15 del citato regolamento l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma che sia o meno in corso un
trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni specificate
nel comma 1 del medesimo articolo. Inoltre, l'interessato è titolare dei diritti di cui agli articoli 7, comma 3, 18, 20, 21 e 77 del
succitato regolamento. Tali diritti potranno essere fatti valere nei confronti del responsabile del I settore titolare dei Trattamenti
di dati personali è il Sindaco del Comune di Ranica, con sede in via Gavazzeni 1 - 24020 Ranica.

Allega:

- Copia del documento d'identità;
- Elenco dei Minori - Dettaglio dei termini dell'Iscrizione;
- Copia dell'attestazione **ISEE in corso di validità**;
- Copia delle fatture pagate ed emesse dall'asilo nido relative al periodo da gennaio 2023 a dicembre 2023.

Ranica, _____ (firma)

ALLEGATO a) Elenco dei Minori - Dettaglio dei termini dell'iscrizione

	MINORE (Codice fiscale, cognome e nome)	DENOMINAZIONE SERVIZIO ASILO NIDO	PERIODO DA	PERIODO A	TIPO ORARIO
1	Cognome:				<input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Tempo parziale
	Nome:				
	Codice Fiscale:				
	Nata/o a				
	il				
	residente a				
	via				
2	Cognome:				<input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Tempo parziale
	Nome:				
	Codice Fiscale:				
	Nata/o a				
	il				
	residente a				
	via				
3	Cognome:				<input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Tempo parziale
	Nome:				
	Codice Fiscale:				
	Nata/o a				
	il				
	residente a				
	via				
4	Cognome:				<input type="checkbox"/> Tempo pieno <input type="checkbox"/> Tempo parziale
	Nome:				
	Codice Fiscale:				
	Nata/o a				
	il				
	residente a				
	via				