

**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 educativo **2021/2022** 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 settembre 2021 a luglio 2022.

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				