

MODELLO DI DOMANDA DI CONTRIBUTO PER SERVIZIO TAGESMUTTER

AL **COMUNE DI OSSANA**

Via Venezia, n.1

38026 – Ossana (TN)

DOMANDA DI CONTRIBUTO per SERVIZIO NIDO FAMILIARE TAGESMUTTER

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m. consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445 e s.m.,

Io sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

Nato/a a _____ Il _____
(luogo) e (provincia o stato estero) (data)

Cod. fisc.: _____, residente a _____

In via _____ fraz. _____

Tel.n. _____ cell.n. _____ e-mail _____

CHIEDO

Di poter beneficiare del **contributo** di cui al regolamento del Comune di Ossana approvato con deliberazione n. _____ di data _____ per il seguente figlio (o soggetto di cui si ha la legale rappresentanza):

_____ nato/a a _____ il _____
(cognome e nome)

- soggetto portatore di handicap fisico, psichico, sensoriale, valutato e certificato dalla competente commissione provinciale di cui alla vigente normativa provinciale;
- di età compresa tra i tre mesi ed i tre anni **Oppure**
- che non ha acquisito la possibilità effettiva di frequentare la scuola dell'infanzia di riferimento pur avendone fatto domanda (indicare la causa o allegare la dichiarazione della scuola dell'infanzia)

DICHIARO

1. che utilizzerò un servizio di "nido familiare-servizio Tagesmutter" erogato da organismo di cui all'art. 1 del succitato regolamento del Comune di Ossana (l'elenco aggiornato di tali soggetti è depositato presso gli uffici comunali);
2. che usufruirò del servizio "nido familiare-servizio Tagesmutter" per un numero di _____ ore mensili (indicare il numero di ore), nel periodo dal _____ al _____;
3. che il bambino non fruisce di altri servizi per l'infanzia comunali da 0 a 3 anni;
4. che il bambino fruisce del servizio pubblico locale di nido d'infanzia e che si richiede il contributo per le ore frequentate limitatamente ai periodi di chiusura del servizio di asilo nido
5. di essere a conoscenza che la mancata presentazione dell'indicatore I.C.E.F. comporterà, automaticamente, la determinazione del contributo minimo previsto;
6. di essere a conoscenza che in caso di inosservanza di una delle condizioni di cui ai precedenti punti non sarà erogato il contributo comunale,

ALLEGO

- L'ICEF del proprio nucleo familiare in corso di validità presso i Centri di consulenza fiscale accreditati, predisposta in applicazione delle disposizioni provinciali ICEF relative ai servizi prima infanzia
- la dichiarazione della scuola dell'Infanzia
- copia documento di identità in corso di validità qualora la firma non sia apposta in presenza del funzionario ricevente la domanda
- copia del contratto stipulato con il soggetto gestore del servizio Tagesmutter

DATA _____

Firma leggibile _____

INFORMATIVA
EX ARTT. 13 E 14 DEL REGOLAMENTO UE n. 679 del 2016
e art. 13 d.lgs. n. 196/2003

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dal Servizio Attività Sociali per lo svolgimento dell'attività di supporto alle famiglie in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono/non sono oggetto di comunicazione e diffusione ai sensi di legge.

Titolare del trattamento è il Comune di Ossana, Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini, con sede a Trento in via Torre Verde 23 (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it).

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 7 e seguenti del D.Lgs. 196/2003.

L'informativa completa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, è a disposizione presso il Comune di Ossana.