

MODULO DI RICHIESTA DEI BENEFICI REGIONALI PER L'ABBATTIMENTO DELLE RETTE A CARICO DELLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA DI CUI ALL'ARTICOLO 15 DELLA LEGGE REGIONALE 20/2005. Anno 2015/2016

AI COMUNE DI TARENTO
ENTE GESTORE DELL'AMBITO
DISTRETTUALE 4.2 TARENTO

Il/La sottoscritto/a _____ (M - F)

nato/a a _____ il _____ e residente a _____

(cod. ISTAT _____) in via _____,

domiciliato a (da specificare solo se diverso dalla residenza) _____

(cod. ISTAT _____) in via _____,

codice fiscale _____, con cittadinanza _____

tel. _____ / email: _____

e in possesso del seguente titolo di studio (specificare) _____, esercente la potestà

genitoriale sul minore _____ nato a _____ il

_____, iscritto presso il servizio denominato _____

per l'anno educativo _____ periodo dal _____ al _____

alla seguente tipologia di servizio e relativa frequenza:

- nido di infanzia o servizio educativo domiciliare a tempo pieno¹
- nido di infanzia o servizio educativo domiciliare a tempo pieno parziale²
- centro per bambini e genitori o spazio gioco
- servizio sperimentale di cui all'art. 5, comma 1, lett. b), della LR 20/2005 assimilabile alla seguente tipologia di servizio e con frequenza:
 - nido di infanzia o servizio educativo domiciliare a tempo pieno
 - nido di infanzia o servizio educativo domiciliare a tempo pieno parziale
 - centro per bambini e genitori o spazio gioco
- frequenza di uno dei servizi di cui sopra per un tempo inferiore a 30 ore al mese

chiede

l'ammissione ai benefici regionali per l'abbattimento delle rette a carico delle famiglie per la frequenza di servizi educativi per la prima infanzia secondo le disposizioni di cui all'articolo 15 della legge regionale 20/2005 e del relativo Regolamento attuativo emanato con D.P.Reg. 0139/Pres. del 10 luglio 2015,³

¹ Frequenza per almeno 100 ore al mese e con almeno 10 giorni con frequenza superiore alle 5 ore.

² Frequenza inferiore ai limiti minimi stabiliti per il tempo pieno, per almeno 30 ore al mese.

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 o di prestare attività lavorativa nel territorio della Regione da almeno un anno;
- che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare per il corrente anno ammonta ad Euro _____.

autorizza

il Servizio Sociale dei Comuni ad erogare il beneficio spettante al gestore del servizio al fine di abbattere il costo retta mensile relativo al servizio sopraindicato.

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.

dichiara di aver ricevuto la comunicazione di avvio del procedimento.

Data: ____/____/____

Firma del richiedente: _____

La dichiarazione di cui sopra è stata firmata davanti a me, (cognome nome dell'incaricato addetto all'ufficio ricevente) _____ Sede Territoriale di _____

Luogo e data _____

Firma _____

Nel caso in cui la dichiarazione non sia firmata in presenza dell'incaricato addetto all'ufficio ricevente allegare copia di documento di identità valido.

* * *

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa il che:

- a) il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente alla gestione della procedura di contributo per la quale la domanda è stata presentata;
- b) il trattamento dei dati raccolti verrà effettuato con modalità manuale ed informatizzata;
- c) il conferimento dei dati di cui alla presente domanda è obbligatorio e il mancato conferimento comporterà la non ammissione della stessa;
- d) i dati raccolti potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni solo nei casi espressamente previsti dalla legge;
- e) sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D.Lgs. 196/2003, in particolare, il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, presentando la relativa richiesta al titolare del trattamento;
- f) il titolare del trattamento dei dati è la Dr.ssa Anna Mansutti.

³ Nel caso di iscrizione a un servizio gestito da un Comune, oppure di iscrizione presso altri servizi a disposizione del Comune per i quali l'accesso è regolato dal Comune medesimo, la domanda è presentata sotto condizione dell'effettiva ammissione alla frequenza del servizio, secondo quanto previsto dall'articolo 4, comma 3, del Regolamento.



AMBITO DI TARENTO

Medaglia d'oro al merito civile – Eventi sismici 1976

Provincia di Udine

AMBITO DISTRETTUALE 4.2 – SERVIZIO SOCIALE DEI COMUNI

Area Assistenziale

Piazza Roma, 7 – Cap. 33017 – Tel.: 0432/783468/784724 – Fax: 0432/794794

Cod. Fiscale 00408250306 – Partita I.V.A.: 00538110305

Fatturazione elettronica: Codice Univoco Ufficio: UFZL7M

coord. IBAN: IT 14 P 02008 64280 000103516390– c.c. postale n. 15468333

www.comune.tarcento.ud.it – e-mail: protocollo@com-tarcento.regione.fvg.it – p.e.c.: comune.tarcento@certgov.fvg.it

Tarcento, _____

Prot. partenza:

(qualora non consegnato a mano)

Gent/sig.ra Egr/Sig.

OGGETTO: BENEFICI REGIONALI PER L'ABBATTIMENTO DELLE RETTE A CARICO DELLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA DI CUI ALL'ARTICOLO 15 DELLA LEGGE REGIONALE 20/2005

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 7 e 8 della L. 241/1990 e succ. m.i., la presente costituisce comunicazione di avvio del procedimento.

A tal fine, si comunica che:

- L'Unità Operativa competente per il procedimento in oggetto è l'Ambito Distrettuale di Tarcento – Servizio Sociale dei Comuni;
- Il Responsabile del procedimento amministrativo è la Dott.ssa Leita Elisa (tel.0432-783468 int.2)
- Il termine di conclusione del procedimento di concessione è di 30 giorni, decorrenti dalla data di ricevimento della istanza, ovvero dalla data _____salve le dovute sospensioni dei termini per esigenze istruttorie;
- L'ufficio presso il quale è possibile prendere visione ed estrarre copia degli atti relativi al procedimento in argomento è il Servizio Sociale dei Comuni presso l'Ambito Distrettuale 4.2.
- In caso di inerzia dell'Amministrazione il privato può rivolgersi al funzionario responsabile del potere sostitutivo di cui all'art 9 bis della L. 241/1990 e potrà essere proposto ricorso dinanzi al Tribunale Amministrativo Regionale del FVG.

Data _____

Firma
