



REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

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

Al Comune di Monfalcone
Ente gestore del Servizio Sociale dei Comuni
Ambito territoriale Carso-Isonzo-Adriatico
(Ufficio Protocollo – Via S. Ambrogio 60, Monfalcone)
per il tramite di

[indicare il Comune solo nei casi di cui all'art. 4, comma 3, del Regolamento – servizi gestiti dai Comuni]

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

, recapito telefonico ,

indirizzo e-mail

dichiara

quale esercente la potestà genitoriale sul/sui minore/i, di cui all'elenco nella tabella allegata, che lo/gli stesso/i è/sono iscritto/i per l'anno educativo 2018-19 al servizio educativo e secondo i termini specificati nella tabella medesima e

chiede

- che gli siano riconosciuti i buoni di servizio per l'abbattimento delle rette di frequenza dei servizi per la prima infanzia per l'anno educativo 2018-19 finanziate con le risorse del POR FSE 2014-2020 –Programma specifico 23/15 – Azione 9.3.3. di cui all'avviso pubblicato dall'Ente gestore in indirizzo in data 16/02/18 ([ISEE PARI O INFERIORE A € 20mila; genitori occupati o in stato di disoccupazione di cui all'art. 19 DLgs 150/2015](#));

ovvero in subordine, in caso di carenza dei requisiti oppure di esaurimento delle risorse disponibili o in caso di richiesta presentata in data successiva al 31 maggio 2018

- 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. n. 139 del 10.7.2015 e successive modifiche.¹ ([ISEE PARI O INFERIORE A € 30mila](#));

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

SI NO;

che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare per il corrente anno ammonta ad Euro ;

che al momento della presentazione della domanda i soggetti esercenti la potestà genitoriale sul/i minore/i di cui all'elenco nella tabella allegata risultano trovarsi nella seguente condizione lavorativa:

nome e cognome	condizione lavorativa
Madre:	<input type="radio"/> occupato <input type="radio"/> in stato di disoccupazione di cui all'art. 19 del D.Lgs 150/2015 <input type="radio"/> non occupato
Padre:	<input type="radio"/> occupato <input type="radio"/> in stato di disoccupazione di cui all'art. 19 del D.Lgs 150/2015 <input type="radio"/> non occupato

¹ 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.

autorizza

l'ente gestore del Servizio Sociale dei Comuni in indirizzo ad erogare il beneficio spettante al gestore del servizio educativo indicato nella tabella allegata al fine di abbattere il costo retta mensile relativo al servizio medesimo.

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.

Autorizza il Servizio Sociale dei Comuni in indirizzo ad accedere alla propria posizione contenuta c/o banche dati INPS e di altri Enti pubblici per l'acquisizione e la verifica dei dati adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati («minimizzazione dei dati») (art. 5, par. 1, lett. c) Regolamento UE n. 679/2016).

* * *

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/16, il Comune informa che i dati personali inerenti cittadini/utenti/ditte vengono trattati, sia in forma cartacea, che con strumenti elettronici, per gli adempimenti previsti nel presente procedimento e nelle leggi relative. I cittadini/utenti /ditte possono esercitare in ogni momento i diritti previsti dal Regolamento UE 679/16.

Titolare del trattamento dei suoi dati è il Comune di Monfalcone, Piazza della Repubblica n. 8;

Responsabile del trattamento dei suoi dati è il Dirigente dell'Area Sociale e Culturale il cui nominativo è disponibile nella sezione Amministrazione Trasparente del sito istituzionale cui Ella potrà rivolgersi, in qualsiasi momento, per richiederne la modifica o la cancellazione e, comunque, per far valere i suoi diritti così come previsto dal succitato Regolamento.

Ulteriori informazioni e relativa modulistica è pubblicata sul sito web del Comune di Monfalcone.

□

Allega:

- Elenco dei Minori – Dettaglio dei termini dell'Iscrizione
- Copia del documento d'identità
- ISEE valido

(luogo e data)

(firma)

Elenco dei Minori - Dettaglio dei termini dell'iscrizione

MINORE	DENOMINAZIONE SERVIZIO	PERIODO DA	PERIODO A	TIPO STRUTTURA	TIPO ORARIO
<p>Codice fiscale:</p> <input data-bbox="147 320 624 379" type="text"/> <p>Cognome e nome:</p> <input data-bbox="147 416 624 475" type="text"/> <p>Sesso: M <input data-bbox="331 475 371 509" type="checkbox"/> F <input data-bbox="483 475 524 509" type="checkbox"/></p> <p>Cittadinanza:</p> <input data-bbox="147 544 624 603" type="text"/> <p>Residenza (se diversa dal richiedente):</p> <input data-bbox="147 639 624 699" type="text"/> <input data-bbox="147 703 624 762" type="text"/> <p>Comune e stato di nascita:</p> <input data-bbox="147 783 624 842" type="text"/> <input data-bbox="147 847 624 906" type="text"/>	<input data-bbox="678 320 1149 379" type="text"/> <input data-bbox="678 384 1149 443" type="text"/> <input data-bbox="678 448 1149 507" type="text"/> <input data-bbox="678 512 1149 571" type="text"/> <input data-bbox="678 576 1149 635" type="text"/> <input data-bbox="678 639 1149 699" type="text"/> <input data-bbox="678 703 1149 762" type="text"/> <input data-bbox="678 767 1149 826" type="text"/>	<input data-bbox="1173 320 1335 379" type="text"/> <input data-bbox="1173 384 1335 443" type="text"/>	<input data-bbox="1364 320 1525 379" type="text"/> <input data-bbox="1364 384 1525 443" type="text"/>	<p><input type="radio"/> Nido d'infanzia</p> <p><input type="radio"/> Servizio educativo domiciliare</p> <p><input type="radio"/> Centro per bambini e genitori</p> <p><input type="radio"/> Spazio gioco</p>	<p><input type="radio"/> Tempo pieno¹</p> <p><input type="radio"/> Tempo pieno parziale²</p>
<p>Codice fiscale:</p> <input data-bbox="147 940 624 999" type="text"/> <p>Cognome e nome:</p> <input data-bbox="147 1035 624 1094" type="text"/> <p>Sesso: M <input data-bbox="331 1094 371 1128" type="checkbox"/> F <input data-bbox="483 1094 524 1128" type="checkbox"/></p> <p>Cittadinanza:</p> <input data-bbox="147 1163 624 1222" type="text"/> <p>Residenza (se diversa dal richiedente):</p> <input data-bbox="147 1259 624 1318" type="text"/> <input data-bbox="147 1323 624 1382" type="text"/> <input data-bbox="147 1386 624 1445" type="text"/>	<input data-bbox="678 940 1149 999" type="text"/> <input data-bbox="678 1003 1149 1062" type="text"/> <input data-bbox="678 1067 1149 1126" type="text"/> <input data-bbox="678 1131 1149 1190" type="text"/> <input data-bbox="678 1195 1149 1254" type="text"/> <input data-bbox="678 1259 1149 1318" type="text"/> <input data-bbox="678 1323 1149 1382" type="text"/> <input data-bbox="678 1386 1149 1445" type="text"/>	<input data-bbox="1173 940 1335 999" type="text"/> <input data-bbox="1173 1003 1335 1062" type="text"/>	<input data-bbox="1364 940 1525 999" type="text"/> <input data-bbox="1364 1003 1525 1062" type="text"/>	<p><input type="radio"/> Nido d'infanzia</p> <p><input type="radio"/> Servizio educativo domiciliare</p> <p><input type="radio"/> Centro per bambini e genitori</p> <p><input type="radio"/> Spazio gioco</p>	<p><input type="radio"/> Tempo pieno¹</p> <p><input type="radio"/> Tempo pieno parziale²</p>

Comune e stato di nascita:					

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.