

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL “BANDO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI PER LA PARZIALE COPERTURA DELLE SPESE PER LA FREQUENZA DI ASILI NIDO SITUATI IN ALTRI COMUNI” – Anno educativo 2023/2024**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

in qualità di  GENITORE  TUTORE del/la minore \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

residente a RADDA IN CHIANTI, indirizzo \_\_\_\_\_

con riferimento al Bando per la concessione di contributi economici a parziale copertura della maggiorazione sulle tariffe di frequenza dei figli ad asili nido ubicati in altri Comuni per l'a.e. 2023/2024,

**CHIEDE**

l'assegnazione del contributo, previsto dal suddetto Bando, sulla spesa relativa alla maggiorazione della tariffa applicata ai non residenti.

A tal fine

**DICHIARA:**

di essere cittadino italiano o di uno Stato aderente all'Unione Europea;

di essere cittadino \_\_\_\_\_ (Stato extra-europeo) oppure apolide, in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità;

- che il suddetto minore \_\_\_\_\_, in età compresa tra 3 e 36 mesi, sta frequentando nell'anno educativo 2023/2024 l'asilo nido (accreditato e/o convenzionato) (denominazione) \_\_\_\_\_ sito nel Comune di \_\_\_\_\_ per il periodo dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, per n. \_\_\_\_\_ giorni alla settimana e nella fascia oraria \_\_\_\_\_;

- che la quota di frequenza mensile attualmente corrisposta è pari ad € \_\_\_\_\_, di cui € \_\_\_\_\_ come maggiorazione applicata ai non residenti;

Il/La sottoscritto/a, inoltre,

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000**

**DICHIARA:**

di essere in possesso di Indicatore Situazione Economica Equivalente riferita al minore (ISEE minorenni) dell'importo di € \_\_\_\_\_ come da attestazione prot. INPS-ISEE-2024 \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_, in corso di validità alla data di presentazione della presente domanda ed aggiornata alla composizione attuale del nucleo familiare, presentata da: (indicare il nome del dichiarante) \_\_\_\_\_;

di non essere ancora in possesso della attestazione ISEE rilasciata dall'INPS, ma che \_\_\_\_\_ (indicare il nome del dichiarante) ha provveduto a sottoscrivere la dichiarazione sostitutiva unica (DSU) in data \_\_\_\_\_ Prot. INPS \_\_\_\_\_;

N.B.: possono accedere al contributo le famiglie residenti nel Comune di Radda in Chianti in possesso di attestazione "ISEE minorenni" valida per l'anno 2024, compilata ai sensi del D.P.C.M. n.159/2013 e ss.mm.ii., il cui valore non sia superiore a € 35.000,00; il nucleo familiare indicato nell'attestazione "ISEE minorenni" deve essere quello composto dal richiedente e da tutti i componenti lo stato di famiglia anagrafico alla data di presentazione della domanda, salvo quanto previsto all'art.3 del D.P.C.M. 159/2013 e ss.mm.ii..

- che, per la frequenza del/la suddetto/a minore all'asilo nido nell'a.e. 2023/2024:

- non è stata presentata nessuna altra domanda di agevolazione o contributo;
- è stata/sono state presentata/e domanda/e per le seguenti agevolazioni o contributi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N.B. indicare l'eventuale avvenuta presentazione di altre domande di contributo o agevolazione economica eventualmente erogata da altri Enti pubblici (Bonus INPS, Misura NIDI GRATIS, ecc.) e l'esito della domanda (se conosciuto)  
**Il contributo comunale è cumulabile con altri benefici percepiti a rimborso delle medesime spese erogati con fondi pubblici comunitari, regionali e/o nazionali, purché la somma di tutti i contributi percepiti dal nucleo richiedente non superi l'importo della spesa totale sostenuta nell'intero anno educativo.**

Il/La sottoscritto/a richiede che, in caso di assegnazione, il pagamento del relativo importo avvenga tramite accredito su: *(barrare una delle seguenti possibilità)*

**C/C bancario italiano**       **C/C postale**       **Carta prepagata abilitata alla ricezione di bonifici da parte delle Pubbliche Amministrazioni**

**intestato o cointestato al richiedente**

Cod. Paese	Check DIGIT	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Con la sottoscrizione del presente modulo, **il/la richiedente DICHIARA di aver preso visione dell'allegata informativa sul trattamento dei dati personali e di ACCONSENTIRE al trattamento dei dati ai sensi della vigente normativa (Reg. UE n.2016/679).**

---

### INFORMATIVA EX ART.13 REGOLAMENTO UE 2016/679

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016, La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità previste dalla suddetta domanda, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente. A tal fine le facciamo presente che:

1. Il Comune di RADDA IN CHIANTI è il titolare del trattamento (dati di contatto: Piazza Francesco Ferrucci, n.1 – 53017 Radda in Chianti - PEC [comune.radda@postacert.toscana.it](mailto:comune.radda@postacert.toscana.it))
  2. Il conferimento dei Suoi dati, che saranno trattati dal personale autorizzato con modalità manuale e/o informatizzata, è obbligatorio e il loro mancato conferimento preclude l'accesso al contributo. I dati raccolti non saranno oggetto di comunicazione a terzi, se non per obbligo di legge e non saranno oggetto di diffusione.
  3. I Suoi dati saranno conservati presso gli uffici del Responsabile del procedimento per il tempo necessario alla conclusione del procedimento stesso, saranno poi conservati agli atti in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.
  4. Lei ha il diritto di accedere ai dati personali che La riguardano, di chiederne la rettifica, la limitazione o la cancellazione se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Responsabile della Protezione dei Dati (RDP) – avv. Flavio Corsinovi, Studio Legale Corsinovi-Mammana, tel 055/9336858, e.mail: [info@corsinovimannana.it](mailto:info@corsinovimannana.it)
  5. Può inoltre proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, seguendo le indicazioni riportate sul sito dell'Autorità di controllo (<http://www.garanteprivacy.it/>)
  6. Per maggiori informazioni, consultare il sito web istituzionale del Comune, all'indirizzo: <https://www.comune.raddainchianti.si.it/informativa-privacy/>
- 

Radda in Chianti , \_\_\_\_\_

Il/la richiedente

\_\_\_\_\_

Il presente modulo, compilato in ogni sua parte, deve essere sottoscritto dal genitore (o tutore) del minore e presentato unitamente a **copia di un documento di riconoscimento valido**, entro la scadenza del

\_\_\_\_\_

- all'Ufficio Protocollo del Comune in orario di apertura al pubblico (martedì e giovedì pomeriggio dalle 16,00 alle 18,00 e lunedì, mercoledì, e venerdì mattina dalle 9,00 alle 12,30), oppure:
- trasmesso a mezzo PEC all'indirizzo: [comune.radda@postacert.toscana.it](mailto:comune.radda@postacert.toscana.it), (il modulo potrà essere sottoscritto con firma digitale)
- spedito con raccomandata postale A/R (la domanda dovrà comunque pervenire entro il termine di scadenza del Bando, pertanto non farà fede la data di spedizione dell'Ufficio Postale accettante)