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 Servizio Sociale dei Comuni di ———— per il tramite di		
			[indicare il Comu comma 3, del Reg	ine solo nei casi olamento]	di cui all'art. 4,
	(C. N				
	(\[M - [
	diverso dalla residenza)				
	, codice fiscale				
	studio (specificare)				
	nato a i	I	, iscritto pr	esso il servizio	denominato
	per l'anno educativo	·	- periodo d	lal	al
	- alla seguente tipologia di ser	vizio e relativa frequ	uenza:		
	servizio educativo domiciliare a		:.1.2		
	servizio educativo domiciliare a	a tempo pieno parzi	iaie		
•	ni e genitori o spazio gioco Itale di cui all'art. 5, comma 1, le	ett b) della LP 20/	2005 accimilat	vile alla coguent	a tinalogia di
servizio e con fred		ett. b), della EN 207	2005 assiiiiiau	nie alia seguerit	e tipologia di
	servizio educativo domiciliare a tempo	o pieno			
	servizio educativo domiciliare a tempo	•			
	ini e genitori o spazio gioco	_			
☐ frequenza di uno	dei servizi di cui sopra per un te	empo 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.

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.

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.

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 il sig./sig.ra
Allega copia del documento d'identità.

(firma)

(luogo e data)