



COMUNE DI CASTELLO DI GODEGO

AREA VIGILANZA-SERV. DEMOGRAFICI-SOCIALE-CULTURA

SERVIZI SOCIALI

Spazio per l'assegnazione del
protocollo

Al Sindaco del Comune di
CASTELLO DI GODEGO

**Domanda per la partecipazione al
BANDO PER LA CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO UNA TANTUM
ALLE FAMIGLIE CON MINORI IN ETA' PRESCOLARE
A SOSTEGNO DELLA SPESA DI FREQUENZA DI ASILO NIDO,
NIDO INTEGRATO E SCUOLA D'INFANZIA
Anno 2020/2021
Delibera di Giunta Comunale n. 121/2021**

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

Cittadinanza _____ Nazionalità _____

Residente a _____

Via _____ n. _____

Telefono ____/____/____ Cellulare _____

Email _____

CHIEDE

di partecipare al bando per l'assegnazione di un contributo economico a sostegno della spesa di frequenza di asilo nido - nido integrato - scuola d'infanzia dell'anno scolastico 2020/2021

per il/la figlio/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

iscritto/a presso (indicare nome della scuola e anno frequentato)

- Asilo nido
- Asilo Nido Integrato
- Scuola per l'Infanzia

(denominazione, sede e recapito telefonico della scuola)

per il/la figlio/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

iscritto/a presso (indicare nome della scuola e anno frequentato)

- Asilo nido
- Asilo Nido Integrato
- Scuola per l'Infanzia

(denominazione, sede e recapito telefonico della scuola)

Sono escluse dalle spese di frequenza eventuali contributi per attività integrative a carattere facoltativo.

DICHIARA

- di essere stato **residente nel Comune di Castello di Godego dal 14/09/2020 al 30/06/2021;**
- di essere consapevole che la mancata trasmissione, entro i termini previsti per la presentazione della domanda, dei documenti sotto indicati comporta la inammissibilità della domanda di contributo;
- di essere consapevole che il Comune provvederà al recupero presso le strutture per l'infanzia della documentazione attestante l'avvenuta iscrizione all'anno 2020/2021 e dell'attestazione del regolare pagamento delle spese di frequenza (rette mensili ed eventuale contributo di iscrizione);
- di essere consapevole che il Comune ha la facoltà di richiedere agli interessati ulteriori documenti ad integrazione dell'istanza;
- di essere consapevole che verranno effettuati controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni contenute nella domanda (art. 71 D.P.R. n. 445/2000, art. 4 D.Lgs. n. 109/1998 e art. 6 D.P.C.M. 22.01.1999);
- di essere consapevole che la non-veridicità delle dichiarazioni rese nella richiesta comporterà la decadenza dal beneficio ottenuto con obbligo di restituzione, se già liquidato, e la denuncia all'autorità giudiziaria (art. 75 e 76 D.P.R. citato) per le previste conseguenze in sede civile e penale.

Modalità di pagamento prescelta:

- Mandato di pagamento (al ricevimento dell'avviso di pagamento mezzo posta presentarsi presso la Tesoreria Comunale)
- Accredito diretto in C/C bancario o postale

INDICARE IBAN:

IT _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA **da produrre in copia:**

- Documento di riconoscimento
- Attestazione ISEE in corso di validità (ISEE ordinario o ISEE minorenni con genitori non coniugati tra loro e non conviventi, qualora ne ricorrano le condizioni ai sensi delle vigenti disposizioni)

Castello di Godego, Li ____/____/____

(firma)

INFORMAZIONE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 nonché del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii recante il Codice in materia di protezione dei dati personali, si comunica che:

- A. I dati forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento del presente Bando;
- B. Il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
- C. Il conferimento dei dati e l'autorizzazione al loro trattamento sono obbligatori per dar corso alla domanda;
- D. Titolare del trattamento è il Comune di Castello di Godego (con sede in Via G. Marconi n. 58, 31030 Castello di Godego (TV); posta elettronica certificata: protocollo.comune.castellodigodego.tv@pecveneto.it; Tel. 0423.761111 – Fax: 0423.761129 nella persona dell'Avv. Andrea Camata, tel. 329/4224265- e-mail andrea.camata@studiocamata.it; PEC: andreacamata@pec.it
- E. Responsabili del trattamento sono i soggetti pubblici o privati, incaricati o nominati dal Comune di Castello di Godego, che collaborano al procedimento di raccolta, caricamento, elaborazione e controllo della domanda (CAF, gli altri Enti e Soggetti presso i quali potranno essere svolte le attività di controllo sulle autocertificazioni nonché l'acquisizione dei dati necessari all'espletamento dell'istruttoria);
- F. In ogni momento il richiedente potrà esercitare i suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi degli art. da 12 a 22 del Regolamento UE 2016/679.

Castello di Godego, Lì ___/___/_____

(firma)

RISERVATO ALL'UFFICIO

Spesa sostenuta		Fascia ISEE di riferimento				rimborso ipotetico
1° figlio €		<input type="checkbox"/> 35%	<input type="checkbox"/> 25%	<input type="checkbox"/> 15%	<input type="checkbox"/> 10%	
2° figlio €		<input type="checkbox"/> 35%	<input type="checkbox"/> 25%	<input type="checkbox"/> 15%	<input type="checkbox"/> 10%	
Totale spesa		Totale rimborso ipotetico €				

I.S.E.E.	Spesa sostenuta ammessa	%	Contributo da assegnare
Fascia A) ISEE inferiore a €. 7.500,00		35%	
Fascia B) ISEE €. 7.500,01 - €. 10.500,00		25%	
Fascia C) ISEE €. 10.500,01 - €. 12.500,00		15%	
Fascia D) ISEE €. 12.500,01 - €. 15.000,00		10%	

NOTE:

.....

.....

.....

.....

.....

