



COMUNE DI SENNORI

PROVINCIA DI SASSARI

Via Brigata Sassari, 13 – Tel. 079/3049200- Fax 079-3049245 - PEC protocollo.sennori@pec.comunas.it

AREA SOCIALE

Alla ca. della Responsabile
Area Sociale
Comune di Sennori Via B. sassari, 13
07036 SENNORI

protocollo.sennori@pec.comunas.it

OGGETTO: Domanda per per la riserva di posti presso servizi per la prima infanzia (3-36 mesi) A.S. 2024/2025.

Il/la sottoscritto/a ,
nata il e residente a **Sennori** in Via
 n. , Codice Fiscale:
 Tel./cell. (campo obbligatorio);
Mail

Cittadinanza

- Italiana
- Stato membro UE
- Stato extra UE (in possesso di regolare titolo di soggiorno: da allegare)

CHIEDE

di usufruire **della riserva di posti per servizi all'infanzia** previsto dalla Legge 24 dicembre 2012, n.228 "Fondo di solidarietà comunale (FSC) per il potenziamento del servizio Asili Nido".

A tal fine, consapevole che in caso di false dichiarazioni, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, l'Amministrazione erogante potrà effettuare controlli su quanto dichiarato ai sensi dell'art. 71 del sopraccitato decreto e provvederà alla revoca del beneficio eventualmente concesso sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del suddetto D.P.R. 445/2000

D I C H I A R A
Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del
28.12.2000

(barrare le caselle che interessano)

di essere residente nel Comune di Sennori;

di essere cittadino italiano;

oppure

di essere cittadino comunitario;

oppure

di essere cittadino extracomunitario con permesso di soggiorno;

di costituire nucleo familiare monogenitoriale;

di esercitare la responsabilità genitoriale:

su n. minori in possesso di certificazione ex L. 104/92 Art. 3 Co. 3;

su n. minori di età compresa tra 0 - 36 mesi fiscalmente a carico e in possesso di certificazione ex L. 104/92 (oltre quelli per cui viene richiesta la riserva del posto);

su n. minori di età compresa tra 0 - 36 fiscalmente a carico (oltre quelli per cui viene richiesta la riserva del posto);

su n. minorenni fiscalmente a carico;

che il minore per il quale si richiede la riserva di posti:

usufruisce

non usufruisce

di rimborsi erogati dallo stato o dalla regione per le stesse finalità (Bonus nidi INPS e/o Bonus nidi gratis regione Sardegna)

che il minore è iscritto/a al servizio per la prima infanzia

di essere in possesso di certificazione **ISEE Minorenni in corso di validità** pari a €.

che il proprio nucleo familiare è così composto:

	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Titolo di studio	Attività svolta
1	Richiedente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4					
5					
6					
7					

di aver preso visione delle disposizioni contenute nel Bando Pubblico in oggetto e di accettarle integralmente.

Il richiedente dichiara inoltre di essere consapevole che:

l'Amministrazione Comunale, nel rispetto di quanto previsto dalle norme vigenti in materia, provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese e a segnalare eventuali difformità alle Autorità competenti;

in caso di false dichiarazioni il cittadino: decadrà immediatamente dal beneficio concessogli, con diritto di rivalsa da parte dell'ente per le somme indebitamente percepite e incorrerà nelle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi vigenti in materia;

i requisiti devono essere posseduti per l'intera durata del beneficio e che è responsabilità del cittadino informare il Servizio Sociale di qualunque cambiamento intervenuto nella situazione economica, familiare e lavorativa e che, qualora il cittadino non provvedesse, oltre alla decadenza immediata dal beneficio concessogli, le somme percepite indebitamente dovranno essere restituite al Comune;

i dati raccolti nella presente domanda e quelli allegati sono acquisiti e utilizzati per le finalità di cui alla presente istanza e che essi potranno essere comunicati, per la medesima finalità, agli altri soggetti coinvolti nella gestione del procedimento o a quelli demandati all'effettuazione dei controlli previsti dalla vigente normativa;

la graduatoria degli ammessi e degli esclusi al beneficio verrà approvata con Determinazione del Responsabile dell'Area Sociale e sarà pubblicata all'Albo pretorio dell'Ente e sulla sezione notizie del sito istituzionale del Comune in forma riservata al fine di tutelare i dati personali e sensibili dei cittadini interessati, riportando numero, data del protocollo ed esito della stessa e che tale pubblicazione varrà come notifica di esito del procedimento a tutti gli effetti.

Allega all'istanza:

- Certificazione ISEE Minorenni in corso di validità;
- Copia di documento d'identità in corso di validità e copia del codice fiscale;
- Per i cittadini stranieri extracomunitari: copia del titolo di soggiorno
- Certificazione attestante il riconoscimento L.104/92 del minore/i
- Documento rilasciato dalla struttura prescelta attestante l'iscrizione del minore al nido
- Altri eventuali documenti/certificati ritenuti utili ai fini dell'attribuzione del punteggio:

Data

Firma

Autorizza gli uffici comunali che cureranno l'istruttoria, verificare i dati dichiarati dagli archivi comunali e nazionali e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici ottenuti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei da personali" e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

(Luogo e data)

(Firma)

CONSENSO TRATTAMENTO DATI

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto, letto ed approvato l'informativa in materia di trattamento dei dati personali di seguito riportata, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.), di averne recepito i principi nonché di aver appreso i propri diritti e la modalità con cui potranno essere fatti valere nell'ambito del trattamento dei propri dati personali e con la sottoscrizione esprime liberamente, manifestamente ed inequivocabilmente il proprio consenso al trattamento medesimo con le modalità e per le finalità di cui all'informativa sopra citata.

(Luogo e data)

(Firma)

INFORMATIVA PRIVACY

Il trattamento dei dati personali sarà svolto in modo conforme alle disposizioni contenute nel Reg. UE 679/2016 per finalità connesse unicamente alla procedura in oggetto. L'Amministrazione destinataria è titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza.

Firma per presa visione