

MODULO DI RICHIESTA DEI BENEFICI PER L'ABBATTIMENTO DELLE RETTE A CARICO DELLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA

Al Servizio sociale dei Comuni (SSC)  
dell'Ambito distrettuale di Codroipo

per il tramite del Comune di:\*

\_\_\_\_\_  
\*(indicare il Comune solo nei casi di iscrizione a un servizio educativo gestito o messo a disposizione dal Comune)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ( M -  F)  
nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_,  
domiciliato a (da specificare solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
codice fiscale \_\_\_\_\_,  
con cittadinanza \_\_\_\_\_, recapito telefonico \_\_\_\_\_,  
indirizzo email \_\_\_\_\_

**chiede**

che gli siano riconosciuti i buoni di servizio per l'abbattimento delle rette di frequenza dei servizi per la prima infanzia finanziate con le risorse del POR FSE 2014-2020 (Programma specifico 23/18) e/o i 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<sup>1</sup>, per l'anno educativo 2019-20, maggiormente favorevoli sulla base dei requisiti dichiarati nella presente domanda.

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**

quale esercente la potestà genitoriale sul/sui minore/i, di cui alla tabella allegata, che lo/gli stesso/i è/sono iscritto/i per l'anno educativo 2019-20 al servizio educativo indicato nella medesima tabella,

<sup>1</sup> 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.

- di essere residente o di prestare attività lavorativa nel territorio della regione da almeno un anno;
- di essere un nucleo familiare con un unico figlio minore;
- di essere un nucleo familiare con due o più figli minori;
- di avere due o più figli iscritti contemporaneamente ai servizi per la prima infanzia,
- di essere residente o di prestare attività lavorativa nel territorio regionale da
  - 5 anni
  - meno di 5 anni
- che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del proprio nucleo familiare per il corrente anno, calcolato sulla base della DSU prot. INPS-ISEE-\_\_\_\_\_, ammonta a Euro \_\_\_\_\_;
- di essere madre di un figlio minore impegnata in un percorso personalizzato di protezione e sostegno all'uscita da situazioni di violenza
- di essere madre di più figli minori impegnata in un percorso personalizzato di protezione e sostegno all'uscita da situazioni di violenza
- 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<sup>2</sup>:

nome e cognome <sup>2</sup>	condizione lavorativa <sup>2</sup>
	<input type="checkbox"/> occupato <input type="checkbox"/> in stato di disoccupazione di cui all'art. 19 del D.Lgs 150/2015 <input type="checkbox"/> altro (nessuna delle condizioni sopra indicate)
	<input type="checkbox"/> occupato <input type="checkbox"/> in stato di disoccupazione di cui all'art. 19 del D.Lgs 150/2015 <input type="checkbox"/> altro (nessuna delle condizioni sopra indicate)

**autorizza**

il Servizio Sociale dei Comuni in indirizzo a 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.

Dichiara inoltre di aver letto il contenuto dell'Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679.

Allega:

- Copia del documento d'identità in corso di validità
- Tabella, allegata alla domanda, con l'elenco dei minori e il dettaglio dei dati dell'iscrizione
- Nota informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs. 30.6.2003 n. 196 e del Regolamento UE n. 2016/679.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

<sup>2</sup> Da compilare solamente nel caso in cui l'ISEE sia pari o inferiore a euro 20.000,00 per poter usufruire dei buoni di servizio per l'abbattimento delle rette di frequenza dei servizi per la prima infanzia finanziati con le risorse del POR FSE.

## ALLEGATO

## Elenco dei Minori - Dettaglio dei dati dell'iscrizione

MINORE	DENOMINAZIONE SERVIZIO	PERIODO DA	PERIODO A	TIPO STRUTTURA	TIPO ORARIO
Codice fiscale: _____ Cognome: _____ Nome: _____ Sesso:      Cittadinanza: _____ Residenza (se diversa da quella del richiedente): _____ Comune e Stato di nascita: _____				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambinI e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Tempo parziale <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Frequenza sotto le 30 ore/mese
Codice fiscale: _____ Cognome: _____ Nome: _____ Sesso:      Cittadinanza: _____ Residenza (se diversa da quella del richiedente): _____ Comune e Stato di nascita: _____				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambinI e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Tempo parziale <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Frequenza sotto le 30 ore/mese
Codice fiscale: _____ Cognome: _____ Nome: _____ Sesso:      Cittadinanza: _____ Residenza (se diversa da quella del richiedente): _____ Comune e Stato di nascita: _____				<input type="checkbox"/> Nido di'nfanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambinI e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Tempo parziale <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Frequenza sotto le 30 ore/mese
Codice fiscale: _____ Cognome: _____ Nome: _____ Sesso:      Cittadinanza: _____ Residenza (se diversa da quella del richiedente): _____ Comune e Stato di nascita: _____				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambinI e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Tempo parziale <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Frequenza sotto le 30 ore/mese
Codice fiscale: _____ Cognome: _____ Nome: _____ Sesso:      Cittadinanza: _____ Residenza (se diversa da quella del richiedente): _____ Comune e Stato di nascita: _____				<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizio educativo domiciliare <input type="checkbox"/> Centro per bambinI e genitori <input type="checkbox"/> Spazio gioco	<input type="checkbox"/> Tempo pieno <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Tempo parziale <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Frequenza sotto le 30 ore/mese

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.

**Informativa sul trattamento dei dati personali - ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679/UE e dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

I dati personali forniti dall'interessato con la presente domanda e nel corso del procedimento contributivo saranno trattati, su supporti cartacei e informatici, dalla Regione Friuli Venezia Giulia, dai Comuni e dai soggetti con gli stessi convenzionati esclusivamente per svolgere le finalità istituzionali in materia, nei limiti stabiliti dalla normativa comunitaria e statale e nel rispetto dei principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la riservatezza del cittadino e i suoi diritti. Essi potranno venire comunicati soltanto ai soggetti previsti dalle vigenti disposizioni normative. All'interessato spettano i diritti di cui agli articoli da 15 a 21 del Regolamento 2016/679/UE e di cui all'articolo 7 del d.lgs. 196/2003 e conseguentemente egli potrà chiedere al titolare del trattamento l'accesso, la rettifica e, ove ricorrano gli estremi, la cancellazione dei propri dati, la limitazione del trattamento o l'opposizione allo stesso. Inoltre l'interessato ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Il trattamento dei dati ha come finalità la prenotazione, la concessione, la determinazione e l'erogazione dei benefici economici per l'abbattimento delle rette degli asili nido e dei servizi integrativi o sperimentali per la prima infanzia ai sensi della L.R. 20/2005, art. 15, e il loro conferimento è obbligatorio ai fini della verifica della sussistenza dei requisiti e del loro permanere per la durata contributiva. Il loro eventuale mancato conferimento costituisce per la Regione Friuli Venezia Giulia, per i Comuni e per i soggetti con gli stessi convenzionati causa impeditiva all'avvio del procedimento agevolativo. I dati raccolti potranno essere trattati anche per finalità statistiche. I dati personali verranno conservati per un periodo di tempo adeguato a evidenziare e tracciare l'avvenuto godimento del beneficio pubblico anche in caso di ulteriori richieste contributive, e a consentire i controlli e le verifiche previsti dalla normativa in materia di agevolazioni pubbliche.

Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è la Regione Friuli Venezia Giulia, rappresentata dal suo Presidente Massimiliano Fedriga:

Piazza dell'Unità d'Italia 1, 34121 Trieste

Tel.: +39 040 3773710

e-mail: [presidente@regione.fvg.it](mailto:presidente@regione.fvg.it)

PEC: [regione.friuliveneziagiulia@certregione.fvg.it](mailto:regione.friuliveneziagiulia@certregione.fvg.it)

Responsabili della protezione dei dati (RPD) sono:

- a) per la Regione Friuli Venezia Giulia: dott. Mauro Vigni, in qualità di direttore centrale per particolari funzioni, giuste deliberazioni giuntali n. 2497 dd. 18 dicembre 2014 e n. 538 dd. 15 marzo 2018:  
Piazza dell'Unità d'Italia 1, 34121 Trieste  
Tel.: +39 040 3773707  
e-mail: [mauro.vigni@regione.fvg.it](mailto:mauro.vigni@regione.fvg.it)  
PEC: [privacy@certregione.fvg.it](mailto:privacy@certregione.fvg.it)
- b) per i Comuni e gli Enti convenzionati con gli stessi per le fasi di ricezione ed acquisizione nel sistema informativo a sportello delle domande di agevolazione, di completamento dell'acquisizione a sistema dei dati indicati nelle domande già presentate, nonché d'istruttoria relativamente alla concessione/determinazione/erogazione/archiviazione delle agevolazioni, come pure per i controlli e le verifiche su quanto dichiarato dai richiedenti in ordine ai requisiti sia soggettivi che oggettivi richiesti per l'agevolazione, e relativi adempimenti, il soggetto individuato dai Comuni e per gli Enti convenzionati il soggetto indicato nelle convenzioni stipulate o altro soggetto specificatamente individuato dall'Ente convenzionato;
- c) per la parte automatizzata con strumenti informatici sono responsabili del trattamento, per quanto di rispettiva competenza, l'INSIEL S.p.A., con sede in via S. Francesco d'Assisi n.43 – Trieste, e l'eventuale Comune o Ente convenzionato per le fasi di rispettiva competenza.