



COMUNE DI CASARZA LIGURE

Città Metropolitana di Genova

Piazza Mazzini, 1 - C.A.P. 16030 – CASARZA LIGURE (GE)
Telefono n. 0185/46981 - FAX n. 0185/46236

SERVIZI SOCIALI

DOMANDA CONTRIBUTO ECONOMICO PER FAMIGLIE CON FIGLI FREQUENTANTI ASILO SEZIONE PRIMAVERA E/O MATERNA – ANNO SCOLASTICO 2019/2020.
--

*Scrivere in stampatello leggibile - Barrare le caselle ricorrenti nel caso specifico.
Prima di compilare, leggere attentamente, in particolare quanto viene dichiarato .*

ALLEGARE: - copia dichiarazione sostitutiva Unica (I.S.E.E.); **certificazione redatta a far data da gennaio 2019:**
- copia del documento di identità valido del richiedente;
- copia attestazione iscrizione bambino al servizio Asilo.

AI RESPONSABILE SERVIZI SOCIALI del
COMUNE di CASARZA LIGURE (GE)

IL RICHIEDENTE

Cognome e nome			
Codice fiscale			
Luogo di nascita		Data nascita	
Comune di residenza	C.A.P.	Provincia	
Indirizzo		N° civico	
Telefono abitazione		Cellulare n°	

BAMBINO/A

Cognome e nome			
Codice fiscale			
Luogo di nascita		Data nascita	
Comune di residenza		Provincia	

1) CHIEDE la concessione del contributo per la frequenza nell'anno scolastico 2018/2019 a:
(barrare la casella ricorrente)

- Scuola d'Infanzia Sezione Primavera
 Scuola Materna (Asilo)

2) DICHIARA a tal fine quanto segue (artt. 46 e 47 del D.P.R. 28-12-2000, n. 445 – consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del citato D.P.R.):

A – RESIDENZA – NUCLEO FAMILIARE:

- Il Richiedente dichiara di essere residente nel Comune di Casarza Ligure con il nucleo familiare di cui fa parte il bambino/a utente;
- Il Richiedente dichiara di appartenere a nucleo monoparentale (*solo se caso ricorrente altrimenti barrare la scritta*).

B – CONTRIBUTI – REGOLARITA’ PAGAMENTO RETTE:

- Il Richiedente dichiara di non aver beneficiato di altri contributi o sussidi da Enti, finalizzati a tale scopo per l’anno scolastico di riferimento;
- Il Richiedente dichiara di essere in regola con i pagamenti delle rette pregresse.

G – DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

1) Sono cause di inammissibilità della domanda:

- La consegna o la spedizione della domanda fuori dai termini di presentazione;

2) Sono cause di non ammissione al contributo:

- La residenza del bambino/a e il suo nucleo familiare, fuori dal Comune di Casarza Ligure;
- L’I.S.E.E. del richiedente e del suo nucleo familiare sia superiore ad € 14.000,00 per la Sezione Primavera ed € 8.000,00 e/o per la Scuola Materna ;

3) Saranno effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 DPR 445/2000 art. 4 D.Lgs. 109/1998 art. 6 DPCM 221/1999) e, in caso di non veridicità, vi sarà decadenza del contributo ottenuto e denuncia all’ Autorità Giudiziaria (arrt. 75 e 76 DPR citato).

Data _____

IL RICHIEDENTE

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI AI SENSI DEL D. LGS N. 196/2003

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. 30-06-2003 n. 196:

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30-06-2003 n. 196 in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informo di quanto segue:

- il trattamento è indispensabile ai fini della concessione dei contributi di cui in intestazione;
- è realizzato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati;
- è svolto da personale degli Enti pubblici attuatori dell'intervento (Comune).

I dati acquisiti possono essere fatti oggetto di comunicazione, nei casi e modi previsti dal D.Lgs. 196/2003, anche a soggetti esterni agli Enti attuatori degli interventi, che abbiano con questi ultimi contatto per l'elaborazione o la catalogazione di detti dati o che abbiano l'incarico di evadere le pratiche relative al cittadino cui si riferiscono i dati stessi, per conto degli Enti attuatori. I dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche. (D.Lgs. 30 luglio 1999. n. 281).

C O N S E N S O

Il sottoscritto richiedente, preso atto di quanto sopra, ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la propria firma in calce, **esprime consenso** al trattamento dei dati personali da parte del Comune di Casarza Ligure e relativi Uffici a ciò autorizzati, consapevole che tali informazioni potranno essere utilizzate, tra l'altro, per effettuare controlli, anche a campione, circa la veridicità e attendibilità dei dati riportati nella presente domanda di contributo.

Data _____

FIRMA

Al Comune di Casarza Ligure
Piazza Mazzini 1

Ufficio Servizi Sociali
Casarza Ligure

p.c. Ufficio Ragioneria
Casarza Ligure

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a Casarza Ligure in via _____
genitore dell'alunno / a _____ iscritto/a alla Scuola d'Infanzia
di Casarza Ligure denominata _____ Sezione _____.

AUTORIZZA

il Comune di Casarza Ligure al versamento diretto del contributo spettante come da Bando Asilo
2019/2020 alla scuola d'infanzia alla quale è iscritto mio/a figlio/a .

Casarza Ligure ,li

In fede
