



CITTÀ DI MARCON
Città Metropolitana di Venezia

RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO PER LE SPESE SOSTENUTE DALLE FAMIGLIE CHE RICORRONO A SOLUZIONI DI TIPO PUBBLICO O PRIVATO (BABY SITTER, ASILI NIDO, CENTRI PER L'INFANZIA, BABY SITTING) PER L'ACCOGLIENZA DEI BAMBINI IN ETA' 3 MESI/3 ANNI.

- PRIMO SEMESTRE 2022 (termine perentorio presentazione domanda: 15 novembre 2021)
- SECONDO SEMESTRE 2022 (termine perentorio presentazione domanda: 15 aprile 2022)

Il/la sottoscritto/a	
codice fiscale	
nato/ a	il
residente a Marcon in via	N°
Telefono abitazione	altro recapito telefonico
e-mail:	
in qualità di ☐ genitore ☐ persona fisica affidataria	

- visto il Regolamento Comunale approvato con Deliberazione di Consiglio n. 47 del 12.09.2018

CHIEDE

Un contributo per le spese sostenute ai sensi del citato Regolamento.
A tal fine il/la sottoscritto/a

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere (art. 76 D.P.R. 445/2000) che il minore/i minori:

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	INDIRIZZO DI RESIDENZA

- ☐ Frequenterà/frequenteranno nell'anno _____ la seguente struttura per il periodo dal mese di _____ al mese di _____ ad eccezione del/dei mese/i di _____;

ragione sociale	
indirizzo	numero di telefono
per n. ore settimanali	data di inizio frequenza

ovvero:

- ☐ che la famiglia si avvale per l'anno _____ di baby sitter regolarmente assunta in data..... per n.ore settimanali;
- ☐ che la spesa mensile ammonta ad €(escluse le spese di iscrizione);
- ☐ di non essere beneficiario di contributo analogo derivante da altre fonti (datore di lavoro, altro ente, ecc.);
- ☐ di aver fatto richiesta di contributo analogo ad altri Enti (sia pubblici che privati) e di dare tempestiva comunicazione all'ufficio Servizi Sociali in caso di accoglimento della domanda;
- ☐ di dare tempestiva comunicazione all'ufficio Servizi Sociali su eventuali richieste di contributo analogo presentate, ad Enti Pubblici o privati, successivamente alla presente richiesta

ovvero:

- ☐ di essere beneficiario di contributo analogo derivante da altre fonti (datore di lavoro, altro ente, ecc.) per un importo pari ad € mensili.

Inoltre, il sottoscritto dichiara le seguenti condizioni per l'attribuzione di punteggio:

SITUAZIONE ECONOMICA

- ☐ che il valore ISEE del nucleo familiare è a pari ad €;

PRESENZA DEI GENITORI

- ☐ che il bambino è orfano di uno o entrambi i genitori;
- ☐ che il bambino è riconosciuto da un solo genitore;
- ☐ che il nucleo familiare del bambino è monoparentale (genitori separati o divorziati o genitore non coniugato con figli a carico);

SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

- ☐ che entrambi i genitori lavorano;
- ☐ che un solo genitore lavora;

SITUAZIONE DELLA RETE FAMILIARE

- ☐ che il bambino ha fratelli/sorelle minorenni, di cui entro i 3 anni che frequentano strutture per l'infanzia;
- ☐ che, all'interno del nucleo familiare vi è la presenza di una o più persone portatrici di handicap, in possesso di certificazione rilasciata dagli organi competenti;

Il sottoscritto, infine, dichiara di essere stato messo a conoscenza che:

- saranno prese in esame, pena l'esclusione dal contributo, esclusivamente le domande compilate in ogni loro parte e corredate dell'attestazione ISEE e DSU presentate entro i termini previsti dal succitato Regolamento;
- il Comune di Marcon richiederà un controllo degli organi competenti rispetto almeno al 10% delle domande pervenute, selezionate a campione o tramite estrazione (art. 71 DPR 445/2000 – art. 11 DPCM 159/2013) e, in caso di non veridicità, vi sarà decadenza dal contributo ottenuto e denuncia all'autorità giudiziaria (artt. 75 e 76 DPR 445/2000);
- entro il giorno 10 del mese successivo alla fine di ogni trimestre dovrà far pervenire all'Ufficio Servizi Sociali le ricevute fiscali relative al pagamento della retta di frequenza o ricevute fiscali relative al pagamento dei contributi previdenziali e della retribuzione per la babysitter. Tali ricevute fiscali dovranno comunque essere presentate all'Ufficio Servizi Sociali entro il 31 gennaio dell'anno successivo a quello di riferimento del contributo, pena la decadenza del diritto al beneficio;

- di essere informato che, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD):

Il Comune di Marcon, in qualità di titolare (con sede in Piazza Municipio, 20 – 30020 Marcon - VE; infomarcon@comune.marcon.ve.it; protocollo.comune.marcon.ve@pecveneto.it; 041 5997111), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente cartacee, informatiche e telematiche, per le finalità connesse allo svolgimento dell'istruttoria della pratica relativa alla concessione del contributo economico per le spese sostenute dalle famiglie che ricorrono a soluzioni di tipo pubblico o privato (baby sitter, asili nido, centri per l'infanzia, baby sitting) per l'accoglienza dei bambini in età 3 mesi/3 anni.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare il procedimento.

I dati saranno trattati per tutto il tempo previsto per la raccolta e la liquidazione dei contributi spettanti.

Successivamente alla cessazione dell'attività/servizio, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione dei documenti amministrativi degli Enti Locali.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale del Comune di Marcon a ciò autorizzato.

I dati non saranno né comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale e dell'Unione europea.

Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. Del RGPD). L'apposita istanza potrà essere presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il Comune di Marcon al seguente indirizzo: responsabileprotezionedati@comune.marcon.ve.it.

Ha diritto di proporre un reclamo, ai sensi dell'art. 22 del RGPD, al Garante per la Protezione dei dati personali con sede in Piazza di Monte Citorio n. 121, 00186 – ROMA, ovvero ad altra autorità europea di controllo competente.

Il sottoscritto chiede altresì che il contributo, se concesso, venga corrisposto a mezzo:

- ☐ mandato c/o Tesoreria comunale intestato al sottoscritto;
- ☐ accredito su c/c bancario intestato a
banca.....agenzia.....
codice IBAN:

Si allega:

- ☐ copia dell'Attestazione ISEE e relativa DSU in corso di validità
- ☐ copia di documento di riconoscimento
- ☐ dichiarazione rilasciata dal gestore della struttura frequentata indicante tipologia e orari di frequenza programmata del bambino o idonea documentazione attestante il regolare rapporto di lavoro ai sensi del CCNL vigente e nelle forme previste dalla legge della baby sitter
- ☐ documentazione attestante la presenza di portatori di handicap nel nucleo familiare rilasciata da parte degli organi competenti (tale documentazione non può essere resa tramite autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000)

☐ altro.....
.....
.....

Data

Firma

(Se non apposta in presenza dell'operatore, allegare fotocopia di documento di riconoscimento)

.....