

Al Comune di Cicciano

Ufficio Protocollo

DOMANDA DI VOUCHER /CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE CHE USUFRUISCONO DELL'OFFERTA EDUCATIVA 3-36 MESI E CHE ABBIANO ISCRITTO I LORO FIGLI AD ASILO NIDO E SERVIZI EDUCATIVI PER L'INFANZIA"

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____ Via _____

Codice fiscale _____ telefono di reperibilità n. _____

In qualità di rappresentante del proprio nucleo familiare composto, oltre che dallo scrivente, da:

nome	cognome	Data di nascita	Grado di parentela

CHIEDE

di poter accedere al contributo in oggetto indicato mediante accredito sulle seguenti coordinate bancarie

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all'esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato,

DICHIARA

di richiedere il voucher in favore del proprio figlio/a minore :

NOME _____

COGNOME _____

Nato il _____ a _____ (____)

Iscritto a (indicare nome ed indirizzo della scuola)

che la rata mensile corrisposta all'istituto scolastico è di € _____

Che la rata di iscrizione annuale (eventuale) è di € _____

ATTENZIONE:

Il termine di scadenza per la presentazione della domanda è fissato alle

ore 12:00 del 31 gennaio 2023

e la domanda può esser depositata a mano all'Ufficio protocollo dell'Ente oppure inviata a mezzo

pec all'indirizzo: protocollo.cicciano@asmepec.it

DICHIARA INOLTRE

di accettare espressamente tutti i termini e le condizioni poste nell'Avviso, ai fini della fruizione del contributo richiesto

di essere informato che i dati personali forniti per la partecipazione alla presente procedura saranno oggetto di trattamento nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D. Lgs. n. 196/2003 e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell'Avviso medesimo, e che il trattamento dei dati in questione è presupposto indispensabile per la partecipazione all'Avviso e per tutte le conseguenti attività.

Allegare:

- documento di identità del dichiarante in corso di validità

Data _____

Firma del dichiarante _____

Il presente documento può essere sottoscritto con firma autografa, ovvero con firma digitale del soggetto sottoscrittore della dichiarazione ai sensi del D. Lgs. n. 82 del 7 Marzo 2005 e successive modifiche.

Espressione formale del consenso informato per il trattamento di dati personali

*A norma del Regolamento UE 679/2016 e
del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018*

Le categorie di dati personali oggetto del presente trattamento sono cittadini residenti nel comune di Cicciano.

La titolarità di questo trattamento è dell'Amministrazione Comunale. Il trattamento sarà eseguito sotto la responsabilità diretta del Comune di Cicciano.

I dati raccolti **non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi**, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

I dati personali oggetto del presente trattamento sono stati acquisiti in parte direttamente dall'interessato. La raccolta di dati personali necessari alle finalità del presente trattamento può avvenire anche tramite acquisizione dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.). Questo trattamento contempla la raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili"), eseguita ai fini dell'attuazione delle misure previste dall'erogazione del contributo richiesto. Il trattamento dei dati in oggetto, non essendo obbligatorio per legge, avverrà fin quando l'interessato non si opporrà formalmente o fin quando questa amministrazione riterrà opportuno proseguire nel trattamento stesso, comunque terminerà nei tempi previsti dalla legge.

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a nato a
..... il/...../.....

dopo aver letto la su estesa informativa:

dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità

Data/...../.....

Firma (leggibile)

.....

