Al Comune di Gallipoli

Ufficio Servizi Sociali

servizi[sociali.comunegallipoli@pec.rupar.puglia.it](mailto:sociali.comunegallipoli@pec.rupar.puglia.it)

Domanda di richiesta di contributo a valere sull’Avviso Pubblico rivolto alle famiglie con figli in età compresa tra 3 e 36 mesi per la frequenza di servizi educativi per la prima infanzia (Nido e micronido, sezione primavera Spazi gioco, Centri per bambini e famiglie, servizi educativi in contesti domiciliari). ANNO 2025

Il sottoscritto (genitore):

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E COGNOME |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA |  |
| RESIDENZA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| Cell. |  |
| E-mail |  |

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole del fatto che sulle dichiarazioni rese potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71 e 72 del succitato D.P.R., delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità.

**CHIEDE**

* Di poter accedere al beneficio di contributo economico per la frequenza della struttura \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- Figlio/adi età compresa tra 3 e 36 mesi:

|  |  |
| --- | --- |
| NOME E COGNOME |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA |  |
| RESIDENZA |  |
| CODICE FISCALE |  |

**A TAL FINE DICHIARA:**

che il proprio nucleo familiare ha un reddito ISEE in corso di validità pari a euro …......................;

di non essere beneficiario anche del Voucher Asili Nido dell’INPS né di analoghi contributi statali o regionali;

Si allega la seguente documentazione:

1. Documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
2. ISEE in corso di validità;
3. Attestazione di iscrizione, rilasciata dalla struttura scelta, indicante la retta mensile;
4. Documento di attestazione di avvenuto pagamento.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informazioni sul trattamento dei dati personali**

**(Art. 13 Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679 in materia di protezione dei dati personali *“GDPR”*)**

In conformità con i requisiti posti dal Regolamento Generale in materia di protezione dei dati personali (Reg. UE n.679/2016–GDPR), il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fornisce al Comune di Gallipoli le seguenti informazioni, in relazione ai trattamenti effettuati sui dati personali comunicati nell’ambito del presente procedimento amministrativo, denominato: avviso pubblico rivolto alle famiglie con figli di età compresa tra 3 e 36 mesi per il contributo sulla spesa sostenuta per la frequenza di frequenza di servizi educativi per la prima infanzia.

1. **TIPI DI DATI PERSONALI, FINALITÀ E BASI GIURIDICHE DELTRATTAMENTO**

Sono di seguito riepilogati i tipi di dati personali specificamente trattati, unitamente alle relative finalità e basi giuridiche: **Dati personali** (Nome e cognome, codice fiscale data e luogo di nascita, residenza, n. telefono, n. cellulare, indirizzo e-mail, pec, nome e cognome del proprio figlio/a, informazioni situazione economica).

1. **CONSEGUENZE DEL MANCATOCONFERIMENTO**

Il sottoscritto è consapevole che il mancato conferimento dei dati personali per una o più delle finalità indicate nell’Avviso Pubblico, potrà comportare per il Comune di Gallipoli l’impossibilità di compiere le attività oggetto del procedimento amministrativo. Nei casi di legge, ove tale trattamento sia svolto per finalità di interesse pubblico, in esecuzione di un obbligo legale o di un potere di cui è investito il Titolare del trattamento, è possibile che siano comminate le sanzioni eventualmente correlate.

1. **CATEGORIE DIDESTINATARI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è informato che i suoi dati personali saranno trattati da parte di personale autorizzato dal Titolare e/o da Responsabile del trattamento specificamente individuati e regolarizzati ai sensi dell’art28 Reg.UEn.679/2016. I dati personali non sono oggetto di comunicazione o diffusione, salvo il caso in cui tale comunicazione sia necessaria verso altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti in corso e gli altri casi eventualmente previsti da specifici obblighi normativi correlati alle attività in oggetto.

1. **PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI**

Per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati.

1. **IDENTITÀ E DATI DI CONTATTO DEL TITOLARE DELTRATTAMENTO**

Il Titolare del trattamento è il Comune di Gallipoli.

1. **DIRITTI DEGLI INTERESSATI**

L’interessato ha diritto, secondo quanto previsto dagli artt. da 15 a 21 e dall’ art. 13 del GDPR di:

* 1. richiedere al Titolare del trattamento l'accesso, la rettifica e la cancellazione dei dati personali;
  2. l'aggiornamento ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  3. la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  4. richiedere la limitazione del trattamento dei dati che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento;
  5. esercitare il proprio diritto alla portabilità dei dati.

L’interessato potrà inoltre proporre reclamo dinanzi ad un'autorità di controllo (ad esempio il Garante per la protezione dei dati personali).

Gallipoli, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_