

AL COMUNE DI BUTTIGLIERA ALTA
 Ufficio Servizi Sociali
 Via Reano, n. 3
 10090 – BUTTIGLIERA ALTA (TO)

RICHIESTA ASSEGNAZIONE "VOUCHER ASILO NIDO E/O SEZIONE PRIMAVERA" ANNO 2025.

Il sottoscritto _____ *Cognome e nome*

residente a **Buttigliera Alta** in _____ *Indirizzo (Via e n° civico)*

telefono _____ mail _____

Codice Fiscale _____

esercente la potestà genitoriale sul minore di seguito generalizzato in qualità di:

genitore tutore affidatario

CHIEDE

l'assegnazione del **voucher** per la frequenza nell'anno 2025

All'Asilo Nido denominato _____ con sede in _____

telefono _____ indirizzo mail _____

Alla sezione Primavera presso la Scuola dell'infanzia denominata _____

con sede in _____

telefono _____ indirizzo mail _____

a favore del minore: _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

e consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, nonché della possibilità di controlli diretti ad accettare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza del beneficio, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76 dichiara di effettuare la richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori,

DICHIARA

di aver iscritto il minore sopra individuato per l'anno **2025** presso un'unità d'offerta per la prima infanzia 0/3 anni:

Asilo nido _____

con frequenza a partire dal _____ fino alla data del _____;

Sezione Primavera Sc. Infanzia _____

con frequenza a partire dal _____ fino alla data del _____;

di aver sostenuto la spesa complessiva di € _____ (*come da ricevute quietanzate, allegate alla presente*);
 di aver ricevuto per l'anno 2025 altri contributi/ bonus asilo nido per un importo di € _____;

erogati da _____ ;

DICHIARA inoltre,

- di aver preso visione di tutte condizioni previste all'avviso pubblico predisposto dal Comune di Buttigliera Alta;
- di avere un'attestazione ISEE anno 2025 pari ad € _____
- di indicare l'IBAN per l'eventuale accredito del contributo economico come il seguente:
IBAN _____
- Banca _____ Filiale _____

(compilare solo se diverso dal dichiarante)

- intestato a: _____ rapporto di parentela con il minore _____
Cod. fiscale _____
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione che intervenga relativamente ai requisiti anagrafici (es. residenza), dichiarati nella presente domanda;
- di aver preso visione dell'informativa inerente al trattamento dei dati personali riportata in calce e dell'informativa completa pubblicata sul sito dell'Ente e di averne compreso l'intero contenuto;
- di allegare la seguente documentazione:

- Fotocopia della carta d'identità del genitore richiedente (tutore o affidatario)
- Ricevute quietanziate relative alla spesa sostenuta nell'anno 2025 per la frequenza
- Attestazione ISEE 2025.

Informativa effettuata ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP)

Il Comune di Buttigliera Alta con sede in Via Reano n.3 mail: segreteria@comune.buttiglieraalta.to.it PEC: segreteria@pec.comune.buttiglieraalta.to.it - nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri propri dell'Ente, nel rispetto dei principi di cui al Regolamento UE 2016/679.

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire sicurezza e riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di cd "minimizzazione dei dati", i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati.

In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità per l'Amministrazione di utilizzare i dati per le finalità indicate, con la conseguenza che non sarà possibile l'erogazione dei benefici richiesti.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o di regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio.

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 che li riguarda o di opporsi al trattamento, ai sensi degli artt. 15 e ss. RGDP.

Data, _____

firma _____

Il/La sottoscritto/a **autorizza** l'Ente in indirizzo al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di richiesta in oggetto, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 679/2016.

Data, _____

firma _____