

**DOMANDA PER OTTENERE CONTRIBUTI ECONOMICI
PER IL PAGAMENTO DELLA RETTA DI FREQUENZA
ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA DEL TERRITORIO
– Anno Scolastico 2007/2008 -**

**Da consegnare unicamente all'Ufficio del Settore Servizi alla Persona
(piano rialzato, corridoio a sinistra – Palazzo Comunale - via San Francesco d'Assisi, 26)
ENTRO E NON OLTRE LUNEDI' 16 GIUGNO 2008**

All'Amministrazione Comunale di
24010 – **SORISOLE**

Il/la sottoscritto/a _____, residente a
SORISOLE in Via/Piazza _____ nr. _____,
Telefono nr. ____ / _____ Codice Fiscale _____, **consapevole:**

- delle responsabilità penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, così come stabilito dall'art. 76 D.P.R. nr. 445/2000;
- che ai sensi dell'art. 71 dello stesso D.P.R. le Amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli atti a verificare quanto dichiarato e che, nel caso di dichiarazioni non veritiere a cui è seguita la corresponsione di benefici, oltre alle sanzioni previste dal Codice Penale si procederà alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- di quanto indicato dall'art. 13 del D.Lgs 196 del 30 giugno 2003;

Chiede

di poter usufruire del contributo economico per il sostegno al pagamento della retta di frequenza alla Scuola dell'Infanzia di Sorisole Petosino Azzonica

A tale scopo dichiara:

1. che il/la figlio/a _____ nato/a a _____ il _____, nell'anno scolastico in corso (2007/2008) è stato iscritto ed ha frequentato regolarmente la Scuola dell'Infanzia sopra indicata, dal _____ al _____;
2. che la retta di frequenza **mensile**, escluse le spese relative all'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia del territorio prescelta ed agli eventuali oneri aggiuntivi per attività facoltative, è **pari all'importo di** € _____.

Indica le seguenti modalità per la riscossione dell'assegno, se spettante:

- Riscossione c/o Tesoreria del Comune di Sorisole (BCC Sorisole e Lepreno) sede di Sorisole;
- Accredito su c/c bancario **intestato al richiedente** presso la Banca _____
Agenzia di _____ **CODICE IBAN (desunto dall'estratto conto):**

SIGLA ISO 3'66	NUMERI CONTROLLO (2 CIFRE)	CIN (1 LETTE RA)	ABI (5 CIFRE)	CAB (5 CIFRE)	NUMERO CONTO CORRENTE (12 CARATTERI ALFANUMERICI)
I	T				

Allega:

- ⇒ L'Attestazione I.S.E.E. **relativa ai redditi ed ai patrimoni dell'anno 2007** rilasciata da:
- Comune di Sorisole
 - Centro di assistenza fiscale (C.A.F.)
 - I.N.P.S.;
- oppure*
- la Dichiarazione sostitutiva Unica relativa ai redditi ed ai patrimoni 2007.

⇒ Copia, non autenticata, di un documento d'identità (D.P.R. nr. 445 del 28.12.2000, articolo 38, comma 3)

Sorisole, _____.2008

FIRMA: _____

Informativa articolo 13 del D.lgs 196 del 30.06.2003

“Codice in materia di protezione dei dati personali”

In adempimento agli obblighi di cui all'articolo 13 del D.lgs 196/2003, si informa che il Comune di SORISOLE svolge il trattamento dei dati personali per le operazioni necessarie alla gestione delle agevolazioni economiche previste dai Regolamenti Comunali vigenti.

Il trattamento avviene con o senza l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati, secondo principi e modalità volti ad assicurare la certezza del dato immesso, la sicurezza del dato raccolto, la correttezza formale e logica dei dati immessi e prodotti, e la garanzia dell'accessibilità degli stessi.

Tutti i dati personali raccolti nell'ambito del presente trattamento sono strettamente funzionali al raggiungimento delle finalità sopraesposte.

La mancata raccolta determina l'impossibilità di usufruire delle agevolazioni tariffarie previste.

Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di SORISOLE.

I dati personali raccolti saranno trattati solo da Personale dipendente ed incaricato dal Comune secondo principi di correttezza, liceità e trasparenza, in modo da tutelare in ogni momento la riservatezza e i diritti dell'interessato.

Si informa inoltre della possibilità di esercitare i diritti di cui agli artt. 7 e 10 del Decreto in oggetto, fra i quali si ricorda il diritto a richiedere la conferma dell'esistenza o meno dei dati personali che lo riguardano, nonché l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione degli stessi.

Qualora il richiedente NON fosse già in possesso dell'attestazione relativa all'I.S.E.E., questa deve essere richiesta alla sede territoriale I.N.P.S., o presso i Centri di Assistenza Fiscale (C.A.F.) o al Comune di residenza, presentando la Dichiarazione Sostitutiva Unica, su modulistica conforme ai modelli tipo approvati dal D.P.C.M. del 18 Maggio 2001 e pubblicati sulla Gazzetta Ufficiale Serie Generale nr. 155 del 06 Luglio 2001 (scaricabile dal sito www.sorisolet.com)

NON COMPILARE LA ZONA SOTTOSTANTE

Parte riservata al Settore SERVIZI ALLA PERSONA – Servizi Sociali

- Data presentazione della domanda: _____ . _____ . 2008 – Prot. nr. _____
- Valore I.S.E.E. del nucleo: € _____ , _____ Percentuale a carico del Comune _____
- Retta Mensile € _____ , _____ nr. mesi frequenza _____ Partecipazione mensile del Comune _____
- Totale contributo erogabile _____