

*Spett.le Comune
di Casole d'Elsa
Piazza Luchetti 1
53031 Casole d'Elsa
Ufficio Istruzione*

Por- Fse 2014-2020 - Fondo di Sviluppo e Coesione (FSC) Avviso pubblico finalizzato al sostegno dell'accoglienza dei bambini nei servizi per la prima infanzia (3-36 mesi) – anno educativo 2022/2023” D.D.R.T. 16213/2022 richiesta per assegnazione contributo per la frequenza nei nidi d'infanzia convenzionati presenti sul territorio comunale di Casole d'Elsa

Il/ La sottoscritto/a _____
nata/o a _____ Prov _____ il _____
Residente a _____ in Via _____ cap _____
Codice fiscale _____ Cell _____
Telefono _____ Mail _____

Genitore/Tutore

del/la bambino/a : _____
Nato/a a _____ Prov _____ il _____
C.F. _____ Cittadinanza _____

CHIEDE

L'assegnazione del contributo per la frequenza nei nidi d'infanzia convenzionati presenti sul territorio comunale di Casole d'Elsa anno educativo 2022/2023.

A tale fine consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi , oltre alle sanzioni penali previste dell'art.76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione come previsto dall'art 75 del medesimo decreto, ai sensi degli 46/47 DPR n. 445/2000.

DICHIARANDO A TAL FINE

Denominazione nido d'infanzia accreditato : **PASTICCI & MARACHELLE**
Indirizzo del nido : Casole d'Elsa (Siena) Via del Pacchierotto

Di essere in possesso dei requisiti sotto indicati :

- essere residente in un Comune della Regione Toscana;
- essere genitori o tutori di bambini in età utile per la frequenza dei servizi per la prima infanzia ubicati presso il Comune di Casole d'Elsa;
- **non beneficiare** di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo, di importo tale da superare la spesa complessivamente sostenuta

o di essere consapevole che l'eventuale assegnazione del contributo è valida esclusivamente per l'anno educativo 2022/2023;

- o di essere a conoscenza che la quota mensile per posto-bambino sarà corrisposta per intero a fronte di frequenza del minore iscritto, per **almeno 5 giorni** nell'arco del mese o qualora il minore dovesse frequentarne un numero inferiore nell'arco del mese di riferimento se ciò sia dovuto:
- a) a uno stato di malattia certificato dal medico;
 - b) a formale messa in isolamento domiciliare del bambino destinatario del progetto;
 - c) a chiusura di una sezione o di un intero servizio per la prima infanzia, coinvolto nel progetto, imposta da ordinanza sindacale o da decisione della ASL;
 - d) positività al Covid -19 di un familiare convivente del/la bambino/a.

Nel caso di positività al Covid-19 di un familiare convivente del/la bambino/a è necessario inviare la attestazione di positività al Covid-19 rilasciata dalla ASL o dal medico competente o da altro soggetto idoneo a rilevare la positività, che potrà essere considerata valida temporalmente nel periodo di assenza al servizio per la prima infanzia; il periodo di assenza al nido potrà pertanto essere riconosciuto se ricompreso nel periodo di positività al Covid-19 del familiare convivente e per tali motivazioni sarà necessario avere evidenza, mediante opportuna idonea documentazione sanitaria, del termine dell'isolamento; nel caso la documentazione sanitaria utile ad evidenziare il termine dell'isolamento non sia disponibile si considereranno come validi ai fini dell'assenza, 21 giorni dalla data di rilevazione della positività del familiare convivente, salvo eventuali modifiche in ordine ai protocolli di prevenzione della pandemia da Covid che intervenissero successivamente.

Tali attestazioni di malattia/guarigione non saranno accettate se fornite nella forma di dichiarazione sostitutiva ex DPR 445/2000

- o essere in possesso di un'attestazione ISEE, in corso di validità, prot. n. _____ rilasciata in data _____, con valore ISEE (inferiore ad €50.000,00) pari ad € _____; **oppure** di aver sottoscritto una Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) per il calcolo dell'ISEE, prot. n. _____ rilasciata in data _____

Di frequentare il nido d'infanzia dal mese di _____

fino al mese di _____ anno _____

Di essere iscritto alla seguente fascia oraria

(barrare la casella interessata)

- 8,00 - 14,00 8,00 - 17,00

Il genitore/tutore assegnatario del contributo **si IMPEGNA a comunicare tempestivamente, in forma scritta, ogni variazione che comporti la modifica della frequenza al servizio, i requisiti per l'ammissione o la rinuncia agli stessi.**

Di essere a conoscenza che:

- L'effettiva quantificazione ed erogazione dei contributi è subordinata all'entità delle risorse che saranno assegnate al Comune di Casole d'Elsa dalla Regione Toscana.
Il contributo economico sarà erogato nei limiti delle risorse disponibili, fino ad esaurimento delle stesso in base all'ordine della graduatoria e dei posti disponibili. La collocazione in graduatoria non comporta pertanto il diritto all'erogazione del contributo ma garantisce in merito alla ripartizione di eventuali economie di risorse non assegnate

Il/la sottoscritta dichiara altresì di essere a conoscenza e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'avviso pubblico denominato **Avviso pubblico finalizzato al sostegno dell'accoglienza dei bambini nei servizi per la prima infanzia (3-36 mesi) – anno educativo 2022/2023” D.D.R.T. 16213/2022-Informativa ai sensi dell’art. 12 e SS Regolamento U.E. 679/2016.**

I dati indicati della domanda, saranno trattati esclusivamente nel territorio italiano da parte di personale istruito, formato e autorizzato al lecito trattamento dei dati secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza e non eccedenza rispetto alle finalità di raccolta e successivo trattamento, non saranno comunicati a terzi, né diffusi se non nei casi specificatamente previsti dalla vigente normativa nazionale e comunitaria.

I dati saranno comunicati alla Regione per obblighi di legge (art.4 ter Legge regionale n. 32/2002)

Il Titolare del trattamento è il Comune di Casole d'Elsa .

Il trattamento dei dati personali sarà svolto in modo conforme alle disposizioni contenute nel Reg. UE 2016/679 per finalità connesse unicamente alla procedura in oggetto. L'Amministrazione destinataria è titolare delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. L'informativa sulla privacy è disponibile e scaricabili al seguente link:

<http://www.casole.it/in-comune/amministrazione-trasparente>

Data _____

Firma del Richiedente _____

Casole d'Elsa,

Il/la sottoscritto/a allega inoltre copia del documento d'identità in corso di validità (OBBLIGATORIO)