

Allegato 3)

FASE 2 EMERGENZA COVID- 19
CENTRI ESTIVI 2020
RICHIESTA EROGAZIONE VOUCHER
LEGGE 104/92 ART.3 COMMA 3

MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA

Le richieste, da presentarsi secondo il modello a tal fine predisposto, debitamente compilato e sottoscritto, potranno essere presentate a partire dal _____ 2020 al 1 SETTEMBRE 2020 all'ufficio URP o via pec alla mail protocollogenerale@pec.comune.roseto.te.it

Il modello di domanda di ammissione all'avviso è reperibile sul sito internet del Comune di Roseto degli Abruzzi www.comune.roseto.te.it dal quale potrà essere scaricato.

COGNOME E NOME DEL GENITORE RICHIEDENTE:

NATO IL

_____ A _____

RESIDENTE

A _____

CODICE

FISCALE _____

N.TELEFONO _____

MAIL _____

CHIEDE L'EROGAZIONE DEL VOUCHER PER
(indicare di seguito il cognome e nome del figlio/dei figli):

FIGLIO N. 1

CENTRO FREQUENTATO

FIGLIO N.

2

CENTRO FREQUENTATO

A TAL FINE DICHIARA:

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

La richiesta costituisce in automatico l'avvio del procedimento di controllo sulla veridicità delle dichiarazioni.

DI ESSERE RESIDENTE A: _____

DI POSSEDERE UN VALORE ISEE PER PRESTAZIONI AGEVOLATE PARI A € _____

ALLEGA DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA IN CORSO DI VALIDITA' (IN CASO DI MANCANZA DI DICHIARAZIONE SI DEVE SEMPRE AUTOCERTIFICARE IL VALORE DELLO STESSO)

CHE IL NUCLEO FAMILIARE RIENTRA IN UNA DELLE SEGUENTI FATTISPECIE:

- DI NON BENEFICIARE DEL BONUS DI CUI ALL'ART.23 DEL DL 17 MARZO 2020 N.18 (BONUS BABY SITTER)
- NUCLEO MONOPARENTALE IN CUI L'UNICO GENITORE PRESENTE LAVORA/NUCLEO CON GENITORI SEPARATI IN CUI IL GENITORE AFFIDATARIO LAVORA
- NUCLEO IN CUI LAVORANO ENTRAMBI I GENITORI
- NUCLEO IN CUI LAVORA UN SOLO GENITORE
- NUCLEO CON MINORI DISABILI DA 3 A 17 ANNI (ART.3 COMMA 3 L.104/92)
- NUCLEO IN CUI IL/I GENITORE/I NON PUO'/NON POSSONO ACCEDERE ALLO SMART-WORKING/LAVORO AGILE

- NUCLEO IN CUI IL/I GENITORE/I LAVORA/NO IN AMBITO SANITARIO
- NUCLEO FAMILIARE COLPITO DALL'EMERGENZA COVID-19 (PERDITA DELLA CAPACITA' ECONOMICA DEL 40% AUMENTO DEL CARICO DI LAVORO A SEGUITO DELLA CESSAZIONE DEL LOCKDOWN)

CENTRO FREQUENTATO DAL MINORE/DAI MINORI

FIGLIO _____ **1**

DAL _____ AL _____

ORARIO GIORNALIERO _____

RETTA SETTIMANALE _____

RETTA MENSILE _____

FIGLIO _____ **2**

DAL _____ AL _____

ORARIO GIORNALIERO _____

RETTA SETTIMANALE _____

RETTA MENSILE _____

DICHIARA DI ESSERE INOLTRE CONSAPEVOLE CHE:

- Nel caso specifico, se le istanze saranno in numero superiore a venti verrà stilata una graduatoria in base all'ISEE crescente (dal più basso al più alto, senza un limite massimo di ISEE)

Roseto degli Abruzzi li _____

FIRMA RICHIEDENTE

ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI
RICONOSCIMENTO

**INFORMATIVA resa ai sensi degli art. 13 e 14 del RGPD
(Regolamento Generale Protezione Dati) 2016/679**

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 si informa che il trattamento dei dati personali fornito per il servizio in oggetto è finalizzato unicamente alla corretta esecuzione dei compiti istituzionali nelle singole materie che disciplinano i servizi con l'utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed incaricati di altri soggetti pubblici che debbano partecipare al procedimento amministrativo.

I dati potranno altresì essere comunicati o portati a conoscenza dei soggetti autorizzati al trattamento impiegati presso i singoli servizi comunali interessati alla richiesta.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter concludere positivamente il procedimento amministrativo e la loro mancata indicazione comporta, quindi, l'impossibilità di beneficiare del servizio ovvero della prestazione finale.

I dati personali non saranno trasferiti presso paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Il periodo di conservazione dei dati personali è determinato secondo il criterio giuridico collegato alla validità del procedimento amministrativo di cui l'interessato è beneficiario, per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti o successivamente trattati.

L'interessato, fatti salvi i dati conferiti obbligatoriamente e detenuti per disposizione di legge alla fine di garantire il pubblico servizio, ha 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 lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile.

L'interessato ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo

Il Titolare del trattamento esclude di trattare ulteriormente i dati personali per una finalità diversa da quella per cui essi sono stati raccolti. In caso si renda necessario un ulteriore trattamento saranno fornite all'interessato informazioni in merito a tale diversa finalità e ogni ulteriore informazione pertinente.

Il Titolare del trattamento non trasferisce i dati personali in paesi terzi o a organizzazioni internazionali.

Il servizio sarà svolto presso Comune di Roseto degli Abruzzi, in Piazza della Repubblica, 64026 Roseto degli Abruzzi (Te)

Il titolare del trattamento è Comune di Roseto degli Abruzzi – Sabatino Di Girolamo Legale rappresentante del Comune di Roseto degli Abruzzi

Il Responsabile della Protezione dei dati - RPD/DPO è Iginio Addari, Via Nazionale 39, 64026 Roseto degli Abruzzi