



**Allegato - Modello di domanda**

**Spett.le Consorzio dei Servizi Sociali A5 Via  
Belli 4, 83042 Atripalda (AV)**

**Oggetto:** Avviso Pubblico "Buoni Servizio" Accordi territoriali di genere "IL TEMPO GIUSTO" -

Il/la sottoscritto/a (*Cognome e nome*) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in (*Comune di residenza*) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ altro recapito \_\_\_\_\_  
esercitante la potestà genitoriale sul minore di seguito generalizzato in qualità di:  
 genitore     tutore     affidatario

**MANIFESTA INTERESSE**

Ad essere inserito nella graduatoria delle famiglie idonee a beneficiare dei buoni di servizio per la frequenza a questa tipologia di servizio (barrare con una x)

**Servizi per la prima infanzia rivolti ai bambini di età compresa tra 0 e 36 mesi:**

- Servizio Ludoteca prima infanzia;
- Servizio Nido d'infanzia ;
- Spazio bambini e bambine-servizi integrativi al nido

**Servizi per l'infanzia, rivolti ai bambini di età compresa tra 3 e 12 anni:**

- Ludoteca, intesa come servizio annesso, centro polifunzionale per minori (n. ore giornaliere: 4);
- Ludoteca, intesa come servizio principale , centro polifunzionale per minori (n. ore giornaliere: 4).

**Presso una delle seguenti strutture accreditate (Regolamento regionale n. 4/2014, approvato con DGR n. 107 del 23/04/2014) - vedere allegato :**

\_\_\_\_\_

a favore del minore (*Cognome e nome*) \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_



residente in (compilare se diverso da quello del richiedente)

---

Dichiara di essere:

- Donna in età lavorativa e con figli 0-12 anni occupate;
- Donna in età lavorativa e con figli 0-12 anni in cerca di lavoro;
- Uomo, in caso di famiglie monoparentali con la sola presenza del padre, che si riferisca alle tipologie su indicate;
- donne separate da non più di tre mesi con bambini di età inferiore a 12 anni.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni, dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti (contrassegnarli con una X):

- di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte quanto previsto dall'Avviso Pubblico " Buoni di Servizio" nell'Ambito del Progetto Accordo Territoriale di genere "Il Tempo Giusto" ;
- presenza di bambini in condizione di disabilità attestato da personale competente;
- presenza di altri figli di età inferiore a 12 anni (anche in affido familiare);
- nucleo familiare con un solo genitore (nubile, celibe/vedova, vedovo) e disoccupato;
- nucleo familiare con un solo genitore (nubile, celibe/vedova, vedovo) e occupato;
- di possedere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), allegato alla presente istanza, pari a € \_\_\_\_\_;
- che il nucleo familiare è composto da:

Grado di parentela	Cognome e Nome	Data di nascita	Disabile
<i>Dichiarante</i>			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

\_\_\_\_\_  
(Luogo) (Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)



Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Allegati:

- Copia attestazione ISEE in corso di validità;
- Fotocopia carta d'identità e codice fiscale del richiedente;
- Fotocopia codice fiscale del minore;
- Eventuale certificazione rilasciata dell'ASL di appartenenza attestante la disabilità.

#### INFORMATIVA A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

dati di cui il Consorzio dei Servizi Sociali A5 entrerà in possesso a seguito del presente Avviso saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni dettate dal D. Lgs. n. 196/2003 , come integrato e modificato a seguito dell'entrata in vigore del Regolamento UE ° n 679/2016 e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell'Avviso medesimo.

Il Responsabile del trattamento è il Direttore del Consorzio dei Servizi Sociali A5 dott. Carmine De Blasio. I dati sono trattati in modalità cartacea e quindi sono raccolti in schedari debitamente custoditi con accesso riservato al solo Responsabile del trattamento e ai suoi incaricati e mediante sistemi Informatici, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure. L'accesso a questi dati è riservato al solo Responsabile del trattamento e ai suoi incaricati. Sia la struttura di rete, che l'hardware che il software sono conformi alle regole di sicurezza imposte dall'AGID (Agenzia per l'Italia Digitale - <http://www.agid.gov.it> ) per le infrastrutture informatiche della Pubblica Amministrazione. L'ubicazione fisica dei server è all'interno del territorio dell'Unione Europea.

La raccolta di questi dati personali è per questo Ente obbligatoria, ed un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell'interessato determina l'obbligo dell'acquisizione d'ufficio del dato.

I dati raccolti non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, salvo le norme speciali in materia di certificazione ed accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità Istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Questo trattamento di dati personali, qualora contempli la raccolta e l'archiviazione di dati personali sensibili e/o giudiziari, viene eseguito solo su apposita normativa che rende obbligatorio detto trattamento o con apposita autorizzazione del Garante Italiano della Privacy.

I dati personali oggetto del presente trattamento sono stati acquisiti o direttamente dall'interessato o mediante acquisizione da altra fonte pubblica.

Il trattamento dei dati in oggetto essendo obbligatorio per legge non ha scadenza.

Le norme che disciplinano il trattamento sono il Codice italiano in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 30/06/2003 n. 196) e il REGOLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.