

CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE
per la frequenza delle Scuole d'Infanzia paritarie di
di **Villorba, Lancenigo, Fontane e Visnadello**
A.S. 2019 - 2020

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente a Villorba in Via/Vicolo/Piazza _____ n. _____,
Codice fiscale _____
Tel. n. _____ - email _____

GENITORE di

_____ nato/a a _____ il _____
residente a **VILLORBA** in Via/V.lo/P.zza _____;

C H I E D E

L'assegnazione dei contributi previsti dalla deliberazione di Giunta Comunale n. 8/2015 e s.m.i.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R A

1. di aver iscritto il/la proprio/a figlio/a _____, alla seguente struttura: *(barrare casella corrispondente)*

Plesso	Scuola dell'infanzia	Sezione Primavera	Nido Integrato
Fontane	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Villorba	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lancenigo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spresiano	<input type="checkbox"/>		

2. che la retta mensile per l'accesso alla struttura del figlio, per n. _____ giorni alla settimana, con orario dalle ore _____ alle ore _____ è pari ad € _____ *(indicare l'importo senza detrarre il contributo comunale)*;
3. che l'indicatore della situazione economica equivalente ISEE ordinario (o ISEE minori se sussiste il caso) in corso di validità è pari ad € _____, *(allegare copia dell'attestazione rilasciata dal CAF)*;

SOLO per i contributi riferiti al NIDO INTEGRATO:



- che il sottoscritto e l'altro genitore svolgono regolare attività lavorativa, come segue:
DICHIARANTE presso la Ditta/Ente _____ avente sede a _____ prov. _____, in qualità di _____;
ALTRO GENITORE presso la Ditta/Ente _____ avente sede a _____ prov. _____, in qualità di _____;
- che, essendo presente nel nucleo familiare un portatore di handicap, solo il genitore _____ (*indicare cognome e nome*) presta regolare attività lavorativa, presso la Ditta/Ente _____ avente sede a _____ prov. _____, in qualità di _____;
- di essere l'unico genitore presente nel nucleo familiare e di svolgere regolare attività lavorativa presso la Ditta/Ente _____ avente sede a _____ prov. _____, in qualità di _____;

4. di autorizzare fin d'ora il pagamento dell'eventuale contributo direttamente alla struttura indicata al precedente punto 1.

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità (1).

Villorba, ___/___/_____

_____ firma

(1) L'Amministrazione procederà ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese dal richiedente. Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. medesimo, qualora dai controlli di cui sopra emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE n. 679/2016, il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria e l'eventuale rifiuto comporta l'esclusione dal contributo. Il trattamento dei dati, compresi i dati soggetti a verifica d'ufficio, da parte del Comune di Villorba, Settore Sesto - Servizi sociali e scolastici, ha la finalità di acquisire gli elementi necessari per l'assegnazione del contributo e viene eseguito su supporto cartaceo e/o informatico. I dati conferiti potranno essere comunicati o diffusi a terzi soltanto nei casi previsti da norme di legge o regolamenti.

Si invita a consultare il sito del Comune di Villorba alla pagina: http://www.comune.villorba.tv.it/homepage/archivio/segreteria_generale/privacy.aspx

Documenti da allegare:

- copia attestazione ISEE ordinario (o ISEE minori se sussiste il caso) in corso di validità
- documento di identità del sottoscrittore

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E LA CONSEGNA

L'istanza, compilata in ogni sua parte ed in carta semplice, dovrà pervenire al Comune **entro la data di inizio anno scolastico 2019-2020 stabilita annualmente dalla Regione Veneto** con una delle seguenti modalità:

- o *trasmessa via e-mail all'indirizzo mail@comune.villorba.tv.it*
- o *trasmessa tramite servizio postale*
- o *consegnata a mano allo SPORTELLINO UNICO POLIVALENTE (Villa Giovannina - Carità):
apertura al pubblico: LU, ME 8.00 – 18.00 MA, GI, VE: 8.00-14.00 (primo giovedì del mese chiusura ore 13.00)*

Le domande trasmesse successivamente alla scadenza verranno valutate in base ai fondi disponibili in Bilancio.

Per ulteriori informazioni rivolgersi ai SERVIZI SOCIALI del Comune
(tel. 0422/6179812, e-mail: rdeluchi@comune.villorba.tv.it)