

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

PIANO INTERVENTI REGIONALI PER LA FAMIGLIA - ANNUALITA' 2020
CUP: G81H20000230003

FSC Fondo Sviluppo e Coesione
Ampliamento ed estensione Servizi di Cura per l'Infanzia
CUP: G29D19000060006
MODULO DOMANDA
BUONI SERVIZI 0 mesi – 36 mesi
BUONI FORNITURA 0 – 14 anni

ECAD ADS n.24 "Gran Sasso-Laga"

Zona di Gestione Sociale n. 1 LAGA

Zona di Gestione Sociale n. 2 GRAN SASSO

Il/La sottoscritt _____

Nat_ a _____ Provincia _____ il ____/____/____

residente a _____ Via/Piazza _____ n. _____

tel. _____ email: _____@_____

codice fiscale: _____

in relazione alla procedura in oggetto, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,

DICHIARA

- di aver preso visione dell'AVVISO pubblico relativo al Piano interventi regionali per la famiglia-annualità 2020 - FSC Fondo Sviluppo e Coesione "Ampliamento ed estensione Servizi di Cura per l'Infanzia" - Buoni Servizi, di accettarne tutte le condizioni e di essere in possesso dei requisiti previsti;
- di aver preso visione dell'AVVISO pubblico relativo al Piano interventi regionali per la famiglia-annualità 2020 - Buoni Fornitura, di accettarne tutte le condizioni e di essere in possesso dei requisiti previsti;

CHIEDE

La concessione del beneficio di cui all'Avviso pubblico indicato e precisamente per l'Azione (barrare l'azione interessata o entrambe le azioni):

- BUONI SERVIZIO PER SERVIZI EDUCATIVI 0-36 MESI
- BUONI FORNITURA - BAMBINI 0 MESI – 14 ANNI

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 <i>Servizi Sociali</i>		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

DICHIARA A TAL PROPOSITO:

- che la composizione del nucleo familiare è la seguente:

Nominativo	Grado di parentela	Data di nascita
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- che la situazione occupazionale del richiedente il beneficio è la seguente:

- studente;
- disoccupato/inoccupato ai sensi del D. Lsg. 150/2015;
- lavoratore;
- pensionato;
- altro _____

- che la situazione abitativa è la seguente:

- casa di proprietà;
- abitazione in affitto;
- casa popolare;
- altro _____

- che nel nucleo familiare sono presenti le seguenti e ulteriori condizioni di vulnerabilità

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

DICHIARA INOLTRE
PER LA RICHIESTA DI BUONI SERVIZIO PER SERVIZI EDUCATIVI 0-36 MESI

- di usufruire di altre forme di aiuto/sostentamento riconosciute dalla Pubblica Amministrazione per la seguente motivazione _____

e che l'importo mensile percepito è di € _____;

- di aver avuto un costo complessivo per servizi educativi alla prima infanzia 0 – 3 anni (Asilo Nido) **al netto di altri contributi pubblici per analogo servizio** (Bonus INPS asili nido, eventuale contributo comunale per frequenza asili nido, ecc.):

per **l'anno 2021** di € _____ e **per l'anno 2022** di € _____

- Dichiaro che il minore _____ ha frequentato l'Asilo Nido ubicato presso il Comune di:

Montorio al Vomano	<input type="checkbox"/>	anno 2021	<input type="checkbox"/>	anno 2022	<input type="checkbox"/>
Campoli	<input type="checkbox"/>	anno 2021	<input type="checkbox"/>	anno 2022	<input type="checkbox"/>
Isola del Gran Sasso	<input type="checkbox"/>	anno 2021	<input type="checkbox"/>	anno 2022	<input type="checkbox"/>
Torricella Sicura	<input type="checkbox"/>	anno 2021	<input type="checkbox"/>	anno 2022	<input type="checkbox"/>
Altro comune	<input type="checkbox"/>	anno 2021	<input type="checkbox"/>	anno 2022	<input type="checkbox"/>

PER LA RICHIESTA DI BUONI FORNITURE PER MINORI 0-14 ANNI

- di aver avuto un costo complessivo per forniture a minori 0 – 14 anni **al netto di altri contributi pubblici per analogo servizio** per **l'anno 2021** di € _____ e **per l'anno 2022** di € _____

PER ENTRAMBI GLI INTERVENTI

- di essere consapevole che l'ammissione al contributo è subordinata al possesso dei requisiti di ammissione e alla sottoscrizione del Piano Assistenziale Individualizzato, concertato con il Servizio Sociale Professionale;

- di essere disponibile a svolgere colloqui con il Servizio Sociale Professionale ai fini della valutazione del bisogno e della predisposizione del PAI.

	COMUNITÀ MONTANA GRAN SASSO Regione Abruzzo Gestione Commissariale L.R. n. 20 del 09/07/2016 Servizi Sociali		
	sito internet www.cmgransasso.it	e-mail ppossenti@cmgransasso.it	Pec servizisociali@pec.cmgransasso.it

ALLEGA

- Fotocopia di un documento di identità valido;
- Attestazione ISEE.
- BUONI SERVIZIO PER SERVIZI EDUCATIVI 0-36 MESI
- Documentazione inerente le spese effettuate per servizi nell'anno 2021 e 2022
- BUONI FORNITURA - BAMBINI 0 MESI - 14 ANNI
- Documentazione inerente le spese effettuate per forniture nell'anno 2021 e 2022.

Luogo _____, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

(Firma leggibile)

INFORMATIVA

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, si informa che il trattamento dei dati personali forniti 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 e 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 dalla 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 al fine di garantirne 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 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 è L'ECAD n. 24 "Gran Sasso-Laga", con Sede Amministrativa in Tossicia, Via Piana dell'Addolorata, nella persona del Responsabile dei Servizi Sociali Dr. Piergiorgio Possenti

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Preso atto della presente informativa resa ai sensi del GDPR n. 2016/679 "Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", esprimo il consenso al trattamento dei dati personali, anche sensibili, per le finalità di cui all'Avviso Pubblico.

Luogo _____, li _____

IL/LA RICHIEDENTE

(Firma leggibile)