

Spett.le Comune di Biella
Ufficio Istruzione
Via Tripoli 48
13900 BIELLA
e-mail: protocollo.comunebiella@pec.it

ISTANZA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI 2021.

Il/la sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____
RESIDENTE A BIELLA in Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ n. cellulare _____
indirizzo e-mail _____

Avendo preso integrale visione dell'AVVISO PUBBLICO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI 2021 approvato con determinazione dirigenziale n. 1675 del 07.06.2021, consapevole delle condizioni necessarie per poter avere diritto al voucher

nella sua qualità di *(crociare l'opzione corrispondente)*:

Padre Madre Affidatario Tutore

CHIEDE

l'assegnazione di n. _____ voucher per la frequenza dei Centri Estivi 2021 * (per il/i seguente/i minore/i):

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	SCUOLA FREQUENTATA NELL'A.S. 2020/2021

* non potranno essere riconosciuti più di due voucher a nucleo / richiesta valida per non più di due minori a nucleo

DICHIARA

a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci come previsto dagli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000:

- che il proprio nucleo familiare è costituito da n. _____ persone ed è così composto (compreso il dichiarante):

COGNOME	NOME	POSIZIONE IN FAMIGLIA	PROFESSIONE	NATO IL
		dichiarante		

(crociare di seguito la situazione relativa al reddito del proprio nucleo familiare):

- di essere in possesso di una attestazione Isee Minori di importo inferiore € 25.000,00, e più precisamente dell'importo di € _____, prot. DSU INPS-ISEE-2021- *(indicare di seguito il numero di protocollo)* _____ rilasciata in data _____

AI FINI DELL'ASSEGNAZIONE DEL PUNTEGGIO BASE

che il nucleo presenta le seguenti caratteristiche: *(crociare e compilare la sezione corrispondente alla situazione del proprio nucleo familiare)*

- nucleo monoparentale, in cui l'unico genitore lavora: *indicare i dati del datore di lavoro (ragione sociale, indirizzo, recapito telefonico)*

DATORE DI LAVORO	INDIRIZZO	RECAPITO TELEFONICO

- nucleo in cui entrambi i genitori lavorano: *indicare per ogni genitore i dati del datore di lavoro (ragione sociale, indirizzo, recapito telefonico)*

DATORE DI LAVORO	INDIRIZZO	RECAPITO TELEFONICO
1)		
2)		

- nucleo in cui un solo genitore lavora: *indicare i dati del datore di lavoro (ragione sociale, indirizzo, recapito telefonico)*

DATORE DI LAVORO	INDIRIZZO	RECAPITO TELEFONICO

- nucleo in cui un entrambi i genitori non lavorano ⁽¹⁾
⁽¹⁾ *nuclei ammessi al voucher solo in caso di richiesta relativa a minore con disabilità*

N.B. I punteggi attribuiti in base alle caratteristiche sopra riportate verranno assegnati solo se gli appositi campi saranno stati debitamente compilati.

AI FINI DELL'ASSEGNAZIONE DEI PUNTEGGI AGGIUNTIVI

che il nucleo presenta le seguenti caratteristiche lavorative e sociali: *(crociare l'ipotesi che ricorre/le ipotesi che ricorrono)*

- il genitore (in caso di nucleo monoparentale) o entrambi i genitori (in caso di nuclei biparentali) non può/non possono accedere allo smart-working/lavoro agile, per le seguenti ragioni: *(indicare)*

GENITORE 1:

 GENITORE 2:

- presenza di minori con disabilità (oltre a quello per il quale si sta, eventualmente, chiedendo il voucher): *indicare cognome e nome* _____

N.B.: I punteggi attribuiti in base alle caratteristiche sopra riportate verranno assegnati solo se gli appositi campi saranno stati debitamente compilati.
 Il punteggio aggiuntivo riguardante l'impossibilità di accesso allo smart-working, in caso di nucleo biparentale verrà assegnato solo se entrambi i genitori non possono accedervi.

- di aver già effettuato la pre-iscrizione o di intendere iscrivere il/i minore/i come segue: *(compilare)*

COGNOME E NOME DEL MINORE	CENTRO ESTIVO PRESCELTO <i>tra quelli dell'elenco pubblicato</i>	N. SETTIMANE DI FREQUENZA	TEMPO PIENO o PART-TIME <i>(indicare)</i>

N.B.: PER I MINORI CON DISABILITA', LA SEZIONE IN CUI INDICARE IL CENTRO ESTIVO IN CUI SI INTENDE ISCRIVERE IL MINORE E' LA SEGUENTE:

SEZIONE DA COMPILARSI IN CASO DI ISCRIZIONE AL CENTRO ESTIVO DI MINORE CON DISABILITA'

- che il minore con disabilità per il quale si richiede il voucher è il seguente:

Cognome _____ Nome _____ nato il _____

n. _____ ore settimanali di sostegno scolastico fruito

Centro Estivo organizzato nei siti messi a disposizione del Comune di Biella presso il quale si intende iscrivere il minore

SEDE	FASCIA ETÀ	INDICARE NOME E COGNOME DEL MINORE IN CORRISPONDENZA DEL CENTRO ESTIVO SCELTO
Scuola Infanzia "Cerruti"	3-5 anni	
Scuola Primaria Pavignano "M. Sella"	3-5 anni 6-11 anni	

- che ricorrono le seguenti situazioni: *(crociare e compilare ciò che interessa)*

- presenza di certificazione disabilità ai sensi della L. 104/1992
- nucleo familiare in cui entrambi i genitori lavorano
- assenza di altre forme di assistenza domiciliare/educativa personalizzata erogata direttamente o attraverso l'intervento economico di Enti Pubblici

N.B. I punteggi attribuiti in base alle caratteristiche sopra riportate verranno assegnati solo se gli appositi campi saranno stati debitamente compilati.

.....
- riguardo a eventuali Bonus nazionali o contribuzioni analoghe, di trovarsi nella seguente condizione: *(crociare l'ipotesi che ricorre)*

- di aver richiesto o di avere intenzione di richiedere il seguente Bonus al fine di utilizzarlo per il pagamento della frequenza al Centro Estivo (indicare la tipologia di Bonus richiesto): _____;
- di non aver richiesto e di non avere intenzione di richiedere alcun Bonus nazionale o contribuzione analoga al fine di utilizzarlo per il pagamento della frequenza al Centro Estivo

- di essere consapevole che l'importo del Voucher comunale potrà essere dimezzato in caso di frequenza a Centri Estivi part-time e potrà essere rimodulato in caso di cumulo con altri con altre contribuzioni analoghe (es. Bonus).

Biella, li _____

Firma del dichiarante

N.B.: Allegare copia fronte/retro del documento d'identità del richiedente.

Per l'autorizzazione al trattamento dei dati personali
ved. pagina seguente (obbligatoria)

SETTORE SERVIZI ALLA COLLETTIVITA'

ESTRATTO INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi del Regolamento UE n° 679/2016

Il Comune di Biella¹, in qualità di titolare del trattamento, il Dirigente del Settore Servizi alla Collettività, in qualità di soggetto designato dal Titolare per esercitare specifiche funzioni e i compiti dallo stesso delegati, e i soggetti designanti dal Dirigente per il trattamento dei dati, tratteranno i dati personali con modalità elettroniche e su supporti cartacei, per lo svolgimento dei compiti istituzionali, e per le finalità di cui alla legge regionale sul diritto allo studio L.R. 28/2007 per l'intervento in epigrafe indicato.

Il conferimento dei dati, inclusi i dati sensibili inerenti allo stato di salute è obbligatorio, e l'eventuale rifiuto potrebbe comportare la mancata istruzione della pratica con conseguente mancata ammissione al beneficio di cui trattasi. I dati personali, inclusi i dati sensibili inerenti allo stato di salute, potrebbero formare oggetto di comunicazione al contitolare, ai soggetti coinvolti nel trattamento, ai soggetti che esercitano il diritto di accesso attribuito dalla L. 241/90, a cooperative sociali e ad altri enti, ovvero ad altri soggetti cui debbano essere comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge. In qualità di interessato, Lei ha diritto alla protezione dei dati che la riguardano, ha diritto di accedere ai dati personali a sé riferiti e di esercitare, nei confronti del titolare e del contitolare gli altri diritti previsti dagli artt. 16 e seguenti del Regolamento UE n°679/2016. Il Responsabile della protezione dei dati (RPD-DPO), a cui Lei potrà rivolgersi per esercitare i diritti sopra indicati, è: Avv. Nadia Corà, i cui dati di contatto sono: Tel. 0376803074-Fax 03761850103 Email: consulenza@entionline.it I dati sono conservati in una forma che consente l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e successivamente trattati, per essere poi archiviati in forma cartacea e informatizzata.

Ulteriori informazioni relative ai diritti esercitabili e agli aspetti in precedenza descritti possono essere consultate al link: Amministrazione trasparente/altri contenuti del sito www.comune.biella.it

COMPRESIONE DELLE INFORMAZIONI E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, in qualità di interessato, dichiara di avere ben compreso le informazioni sul trattamento dei propri dati personali, e di aver compreso che alla sezione Amministrazione trasparente/altri contenuti del sito www.comune.biella.it possono essere consultate **ulteriori informazioni** relative ai diritti esercitabili e agli aspetti in precedenza descritti. Sulla base delle informazioni ricevute, il sottoscritto interessato acconsente a che il Comune di Biella, Settore Servizi alla Collettività, tratti i dati personali forniti per le finalità istituzionali del servizio di cui trattasi e, in particolare, acconsente a che sia data comunicazione dei dati personali con particolare riferimento a quelli relativi allo stato di salute per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Inoltre, in conformità alle norme sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 320, 337 ter e 337 quater del codice civile, letta la suddetta informativa resa ai sensi dell'art. 13 GDPR, autorizza/dà il consenso al trattamento dei dati personali, comuni e "particolari", del/i minore/i, da svolgersi in conformità a quanto indicato nella suddetta informativa.

Data _____ Firma del genitore richiedente _____

¹ Dati contatto Comune di Biella: 01535071

RISERVATO ALL'UFFICIO

In caso di presentazione della domanda presso l'Ufficio preposto

Il sottoscritto addetto all'Ufficio attesta che l'istanza di cui sopra è stata sottoscritta in sua presenza dal Signor/a _____ identificato su esibizione del seguente documento _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____ con scadenza _____

Biella, li _____ L'ADDETTO _____