

Al Comune di

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA MISURA NIDI GRATIS**

*(dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n.445 e nella consapevolezza delle sanzioni penali conseguenti a false dichiarazioni, di cui all'art.76 del citato DPR 445/2000)*

IL SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° CIVICO \_\_\_\_\_

EMAIL di RIFERIMENTO \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

COORDINATE IBAN<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI                      PADRE [ ] DEL MINORE    oppure    MADRE [ ] DEL MINORE

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

CF DEL MINORE \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE                      ASILO NIDO [ ]                      MICRONIDO [ ]

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

NUMERO CIVICO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Campo facoltativo

**RICHIESTE L'AMMISSIONE AI BENEFICI DELLA MISURA NIDI GRATIS (DGR 29 aprile 2016 n. X/5096)**

**DICHIARA**

**ISEE**

- Che l'indicatore della situazione economica equivalente ISEE della propria famiglia è già disponibile presso questo Comune ed è di € \_\_\_\_\_ e inferiore o uguale a € 20.000
- (oppure in alternativa al punto precedente) Che l'indicatore della situazione economica equivalente ISEE della propria famiglia in corso di validità è allegata alla presente ed è di € \_\_\_\_\_ e inferiore o uguale a € 20.000

**BENEFICI E/O AGEVOLAZIONI**

- <sup>2</sup>ai soli fini di rilevazione statistica, dichiaro di percepire i seguenti benefici/agevolazioni, pubblici/privati, (tipologia) \_\_\_\_\_ per il valore indicativo di € \_\_\_\_\_

**RESIDENZA**

- Di essere residente in Lombardia da 5 anni alla data di presentazione della domanda.  
COMUNE DI RESIDENZA ATTUALE \_\_\_\_\_  
ALTRI COMUNI LOMBARDI DI RESIDENZA NEGLI ULTIMI 5 ANNI (in ordine cronologico)
- |              |    |            |   |            |
|--------------|----|------------|---|------------|
| COMUNE _____ | DA | __/__/____ | A | __/__/____ |
| COMUNE _____ | DA | __/__/____ | A | __/__/____ |
| COMUNE _____ | DA | __/__/____ | A | __/__/____ |
| COMUNE _____ | DA | __/__/____ | A | __/__/____ |
- (oppure in alternativa al punto precedente) Di essere residente in Lombardia da un periodo inferiore ai 5 anni alla data di presentazione della domanda.  
COMUNE DI RESIDENZA ATTUALE \_\_\_\_\_

**OCCUPAZIONE**

- Di essere occupato, a tal fine si allega documentazione comprovante l'impiego presso datore di lavoro o documentazione comprovante lavoro autonomo
- (oppure in alternativa al punto precedente) Di non essere occupato e di avere sottoscritto un Patto di Servizio Personalizzato ai sensi del D.lgs n°150/2015, a tal fine si allega:
- copia del patto di servizio
  - in alternativa estremi del patto di servizio  
ENTE che rilascia il patto \_\_\_\_\_  
data di rilascio \_\_\_\_\_

**ALLEGA**

- Il modulo per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2001, previsto dalla DGR 29 aprile 2016 n. X/5096.
- Fotocopia del documento d'identità

DATA \_\_/\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

<sup>2</sup> Campo facoltativo, informazione utile a fini statistici

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA MISURA NIDI GRATIS - DICHIARAZIONI DEL SECONDO GENITORE<sup>3</sup>**

*(dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 n.445 e nella consapevolezza delle sanzioni penali conseguenti a false dichiarazioni, di cui all'art.76 del citato DPR 445/2000)*

IL SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_  
IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° CIVICO \_\_\_\_\_  
IN QUALITA' DI PADRE [ ] DEL MINORE oppure MADRE [ ] DEL MINORE  
NOME \_\_\_\_\_  
COGNOME \_\_\_\_\_  
NATO/A A \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A \_\_\_\_\_  
IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_  
CF DEL BAMBINO \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

**RESIDENZA**

- Di essere residente in Lombardia da 5 anni alla data di presentazione della domanda.  
COMUNE DI RESIDENZA ATTUALE \_\_\_\_\_  
ALTRI COMUNI LOMBARDI DI RESIDENZA NEGLI ULTIMI 5 ANNI (in ordine cronologico)  
COMUNE DA \_\_/\_\_/\_\_\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
COMUNE DA \_\_/\_\_/\_\_\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
COMUNE DA \_\_/\_\_/\_\_\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
COMUNE DA \_\_/\_\_/\_\_\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_\_\_
- (oppure in alternativa al punto precedente) Di essere residente in Lombardia da un periodo inferiore ai 5 anni alla data di presentazione della domanda.  
COMUNE DI RESIDENZA ATTUALE \_\_\_\_\_

<sup>3</sup> Dichiarazione da non effettuare nel caso di famiglie monogenitoriali

### **OCCUPAZIONE**

- Di essere occupato, a tal fine si allega documentazione comprovante l'impiego presso datore di lavoro o documentazione comprovante lavoro autonomo
- (oppure in alternativa al punto precedente) Di non essere occupato e di avere sottoscritto un Patto di Servizio Personalizzato ai sensi del D.lgs n°150/2015, a tal fine si allega:
  - copia del patto di servizio
  - in alternativa estremi del patto di servizio  
ENTE che rilascia il patto \_\_\_\_\_  
data di rilascio \_\_\_\_\_

### **BENEFICI E/O AGEVOLAZIONI**

<sup>4</sup>ai soli fini di rilevazione statistica, dichiaro di percepire i seguenti benefici/agevolazioni, pubblici/privati, (tipologia) \_\_\_\_\_ per il valore indicativo di € \_\_\_\_\_

### **ALLEGA**

- Il modulo per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2001, previsto dalla DGR 29 aprile 2016 n. X/5096.
- Fotocopia del documento d'identità

DATA \_\_/\_\_/\_\_\_\_

FIRMA

<sup>4</sup> Campo facoltativo, informazione utile a fini statistici

## INFORMATIVA

**(ai sensi dell'art. 13 decreto legislativo n. 196/2003)**

*[da consegnare tra la documentazione al momento della presentazione dell'istanza da parte del cittadino/beneficiario]*

Gentile Signore/a, desideriamo informarLa che il decreto legislativo n.196/2003 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo il d.lgs. indicato, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, pertinenza e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti, ai sensi dell' art. 13 del predetto decreto legislativo Le forniamo quindi le seguenti informazioni.

### **FINALITA' DEL TRATTAMENTO:**

#### **MISURA NIDI GRATIS:**

Il trattamento che si intende effettuare:

- Ha la finalità di carattere amministrativo e di controllo al fine di acquisire informazioni e dichiarazioni per valutare l' ammissibilità del beneficio oggetto della misura;
- I dati personali conferiti ed utilizzati per il trattamento sono comuni e personali.

### **MODALITA' DI TRATTAMENTO DATI**

- manuale e informatizzato
- il conferimento dei dati è obbligatorio per istruttorie e individuazione del beneficio, con la conseguenza che il mancato conferimento dei dati comporterà l' impossibilità di procedere all' istruttoria e il non utilizzo della misura "Nidi Gratis".

### **TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

Il titolare del trattamento è il Comune nella persona del legale rappresentante presso cui viene presentata la domanda con sede in ...

Titolare del trattamento è altresì la Giunta regionale della Regione Lombardia nella persona del suo legale rappresentante con sede in Milano Piazza Città di Lombardia, n. 1 per le finalità amministrative di controllo e monitoraggio della spesa ai fini dell'erogazione del beneficio.

Responsabile *interno* del trattamento è il Direttore *pro tempore* della Direzione Generale Reddito di Autonomia e Inclusione Sociale di regione Lombardia.

Responsabile esterno del trattamento è ANCI Lombardia nella persona del suo legale rappresentante pro tempore con sede in Via Rovello, 2 - 20121 Milano.

I dati potranno essere comunicati ad ANCI e a Regione Lombardia per le finalità precedentemente evidenziate.

### DIRITTI DELL'INTERESSATO

- al responsabile del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti di cui all' art. 7 e 8 del d.lgs. n.196/2003.

---

Letta attentamente l'informativa il sottoscritto

### DICHIARA

1. di aver ricevuto e letto l'informativa di cui all' art. 13 del D.lgs.196/2003 ed ogni altra informazione acquisita, anche oralmente;
2. di prestare il proprio consenso affinché i propri dati vengano comunicati per le finalità di carattere amministrativo al fine del completamento dell' istruttoria ai soggetti precedentemente indicati (Anci, Regione Lombardia);
3. di prestare il proprio consenso per ricevere informazioni relative all'iniziativa regionale NIDI GRATIS.

Firma ... (di entrambi i genitori)

***I responsabili del trattamento sono i medesimi indicati nell'informativa.***

Si comunica che

- la mancata prestazione del consenso di cui al punto 3. non comporta conseguenze relative all'istanza presentata;
- al responsabile del trattamento Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti di cui all' art. 7 del d.lgs. n.196/2003.

Si fa presente che resta sempre salva la possibilità di negare successivamente il consenso con richiesta cartacea al Comune dove è stata presentata l'istanza.