**PIANO REGIONALE INTEGRATO DI INTERVENTI IN FAVORE DELLA FAMIGLIA - ANNUALITÀ 2023**

 **Comune di Silvi**

 **Via Garibaldi, 16**

 **64028 Silvi –TERAMO**

**ufficio.protocollo@pec.comune.silvi.te.it**

**DOMANDA PER L’OTTENIMENTO DI BUONO SERVIZIO o BUONO FORNITURA o BONUS NUOVI NATI NELL’AMBITO DEL PIANO INTERVENTI INTEGRATI PER LA FAMIGLIA 2023 – CUP H21H23000060003**

(da presentare entro le ore 12:00 del 16/10/2024)

La/Il sottoscritta/o

Cognome / Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°\_\_\_\_ Codice Fiscale: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

tel./ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email/pec\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COORDINATE BANCARIE PER L’ACCREDITO DEL BENEFICIO (BENEFICIARIO / RICHIEDENTE):****INTESTATARIO CONTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****CF INTESTARIO CONTO** |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|*Codice Iban*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**N.B. : sono esclusi i codici Iban dei libretti postali** |

**CHIEDE**

**(l’utente può effettuare UNA sola scelta )**

nell’ambito del Progetto “**Piano Regionale Interventi per la famiglia- Annualità 2023** ”, di poter beneficiare di:

 **“Buoni Servizio”** - MACRO AREA 2**-**

O

 **“Buono fornitura”** - MACRO AREA 2

O

 **“Bonus Nuovi Nati” -** MACRO AREA 2

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall’art. 76 DPR n. 445/2000, l’Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione resa, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000,

**DICHIARA**

di aver preso visione dell’AVVISO pubblico relativo al Piano Regionale Integrato di Interventi in favore della famiglia – annualità 2023 e di essere in possesso dei seguenti requisiti:

**(barrare le caselle che interessano)**

essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ appartenente all’Ambito Distrettuale Sociale N. 23 Fino Cerrano;

* avere reddito **ISEE ordinario** in corso di validità pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(allegato obbligatorio);
* di avere nel proprio nucleo familiare un figlio convivente di età compresa tra 0- 14 anni non compiuti (tra 0 – 18 anni non compiuti nel caso di minori riconosciuti in stato di handicap o difficoltà di apprendimento o situazioni di particolare disagio) - *per Buono Servizio*

**Oppure**

* di avere nel proprio nucleo familiare un figlio convivente di età compresa tra 0- 16 anni - *per Buono Fornitura*

**Oppure**

* di avere nel proprio nucleo familiare un figlio convivente nato nell’anno 2024 (o in caso di adozione/affidamento preadottivo un figlio il cui ingresso in famiglia è inferiore a 12 mesi – ingresso nel nucleo familiare in data ………./ ………/ ……… ) - *per Bonus Nuovi Nati*
* essere cittadino straniero in possesso di regolare titolo di soggiorno da almeno tre anni

 N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 rilasciato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_con scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (allegato Obbligatorio) ;

**DICHIARA INOLTRE quanto segue**

 che il proprio nucleo familiare è composto da N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMPONENTI di cui le generalità:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **NOME** | **COGNOME** | **DATA DI NASCITA** | **RELAZIONE PARENTALE** |
| 1 |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |

*(****solo per chi sceglie l’opzione “macro area 2: buoni servizio”****)*

CHE il proprio figlio/a usufruisce o ha usufruito nel corso dell’anno 2024 del servizio educativo di cura e/o custodia presso la seguente struttura (asilo nido, ludoteca, centri per bambini...) presente sul territorio dell’Ambito Distrettuale Sociale Fino Cerrano:

|  |  |
| --- | --- |
| **DENOMINAZIONE STRUTTURA** | **PARTITA IVA** |
|  |  |
|  |  |

**Allegati obbligatori da presentare alla presente pena esclusione:**

* Dichiarazione ISEE in corso di validità pari o inferiore ad **€ 8.000,00** (non è ammessa DSU);
* Fotocopia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
* Copia di permesso di soggiorno, in possesso da almeno tre anni, in caso di cittadini extracomunitari;
* Certificazione attestante l’invalidità civile o la disabilità (L. 104/92) – solo nel caso in cui il nucleo familiare presenti richiesta di contributo per Buoni Servizio e se ne ricorrono i presupposti;

La documentazione trasmessa via pec dovrà pervenire preferibilmente in formato PDF

Per informazioni contattare l’Ufficio di Piano del Comune di Silvi tel. 085 9357336 / 085 9357274

**INFORMATIVA AI SENSI ART. 13 REGOLAMENTO UE 2016/679**

**(Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

*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 per l'attuazione delle misure previste dal bando con l’utilizzo di procedure anche informatizzate, nei modi e nei limiti necessari per perseguire la predetta finalità. Il trattamento viene effettuato con finalità di interesse pubblico connesse all’ammissione al beneficio previsto dal “****Piano regionale integrato di interventi in favore della famiglia - annualità 2023”,*** *, ai sensi dell’art. 6 par. 1 lettera e) del Regolamento UE 2016/679. I dati potranno essere comunicati o portati a conoscenza di responsabili ed autorizzati di altri soggetti pubblici e privati 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. 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. 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 garantire 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 che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati ove applicabile. Il servizio sarà svolto presso Comune di Silvi, in Via Garibaldi, 16, 64028 Silvi (TE). Il Titolare del trattamento dei dati personali, di cui alla presente informativa è l’avv. Sandro Di Minco mail dpo@comune.silvi.te.it.*

*Consenso generico riferito a informativa*

*Il sottoscritto, preso atto della presente informativa resa ai sensi dell’art. 13 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", esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali.*

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma**

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