AL COMUNE DI BUGGIANO
Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Richiesta di buoni servizio per la prima infanzia - anno scolastico 2020-2021.

Il/La Sottoscritto/a _____ nato/a il _____
(cognome) (nome)

a _____ (_____) C.F. _____
(luogo) (prov.)

sesso _____ cittadinanza _____
(M o F)

residente in BUGGIANO _____ (PT) 51011
(luogo) (prov.) (CAP)

indirizzo _____ tel. _____
(via/piazza e n. civico)

CHIEDE

per il bambino/a _____ nato/a il _____
(cognome) (nome)

a _____ (_____) C.F. _____ ,
(luogo) (prov.)

sesso _____ cittadinanza _____
(M o F)

di cui esercita la potestà genitoriale, di usufruire di un buono servizio dal _____ al _____

DICHIARA

Che il proprio Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), calcolato dall'INPS sulla base del reddito prodotto nell'anno _____ è di Euro _____

Di non essere beneficiario di voucher INPS di cui all'art. 4, comma 24, lett. B della L. 28 giugno 2012, n. 92.

Di essere informato che saranno eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità della situazione familiare dichiarata attraverso confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze e verifica delle informazioni fornite presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, anche da parte della Guardia di Finanza.

di essere a conoscenza che il Comune di Buggiano, in qualità di titolare, tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD General Data Protection Regulation – Regolamento Generale della Protezione Dati Personali), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Allega i seguenti documenti:

- Fotocopia dell'attestazione ISEE.
- Scheda tipologia e previsione finanziaria del buono servizio.

Buggiano, _____

(firma del richiedente)