



**Domanda per concorrere all'assegnazione di Buoni Scuola
Progetto finalizzato al sostegno alle famiglie per la frequenza delle scuole dell'infanzia paritarie
(3-6 anni) – anno scolastico 2014/2015**

Al Sindaco del Comune di Campi Bisenzio

Il /la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ e residente a _____
Via/Piazza _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____
In qualità di genitore/tutore del/la bambino/a _____

CHIEDE

Di concorrere all'assegnazione di Buoni scuola di cui all'Avviso pubblico per l'assegnazione di BUONI SCUOLA a sostegno delle famiglie per la frequenza di bambini (3-6 anni) alle scuole dell'infanzia paritarie private ubicate nel Comune di Campi Bisenzio – anno scolastico 2014/2015

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 non veritiera, come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto;

Ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000

sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

Il/la bambino/a (nome e cognome) _____	
nazionalità: _____	nato/a a _____
Prov. _____	il: _____ CF: _____
Residente a: _____	Provincia: _____
Via/Piazza: _____	CAP _____
Nell'anno scolastico 2014/2015 è iscritto/a alla scuola dell'infanzia paritaria _____	
con sede a Campi Bisenzio, via _____ n. _____	

di non aver presentato domanda di Buoni Scuola 3-6 per l'anno scolastico 2014/2015 in altri Comuni.

di non beneficiare di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo.

oppure

di beneficiare di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo per l'importo di _____

di essere in possesso di attestazione I.S.E.E. del nucleo familiare, (redditi riferiti all'anno 2013) con indicatore della situazione economica equivalente pari ad euro _____

che la spesa mensile per la frequenza del figlio/a _____ alla scuola dell'infanzia _____ (escluse le spese di iscrizione e di refezione scolastica) è pari ad euro _____

Eventuali note da porre all'attenzione dei soggetti che opereranno l'istruttoria:

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del DPR n. 445/2000, spetta all'Amministrazione Comunale procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, e che nel caso dal controllo emerga che il contenuto delle autodichiarazioni non sia vero o che i documenti presentati siano falsi, la stessa provvederà a denunciare il fatto all'Autorità Giudiziaria.

Data _____

Firma del/la richiedente

Si allega copia del documento di identità

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che nel rispetto del D.Lgs n. 196/2003:

- la raccolta dei dati personali persegue fini istituzionali e riguarda adempimenti di legge e di regolamento. La raccolta dei dati, relativamente alla presente domanda, è finalizzata all'erogazione dei Buoni Scuola 3-6 anni.
- il trattamento riguarda l'inserimento in banche dati automatizzate e l'aggiornamento di archivi cartacei. Le informazioni raccolte possono essere aggregate, incrociate ed utilizzate cumulativamente.
- la comunicazione dei dati è necessaria per lo svolgimento del procedimento amministrativo.
- i dati personali possono essere comunicati ad enti pubblici sulla base di norme di legge o di regolamento o, comunque, per l'esercizio di attività istituzionali. La comunicazione di dati personali a privati può avvenire solo se prevista da norme di legge o di regolamento per l'esercizio del diritto di accesso.
- il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Campi Bisenzio.
- la responsabile dei dati è il Direttore del 3° Settore Servizi alla Persona, al cittadino e alle imprese – Dott.ssa Sonia Degl'Innocenti.
- l'interessato ha il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, integrare, opporsi al trattamento dei dati personali, nonché di esercitare gli altri diritti riconosciuti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Data _____

Firma del/la richiedente
