

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 interventi regionali per la famiglia 2025 e di essere in possesso dei seguenti requisiti:

(barrare le caselle che interessano)

- essere residente nel Comune di _____ appartenente all’Ambito Distrettuale Sociale N. 07 Vastese;
- avere reddito **ISEE ordinario** anno 2026 pari a € _____(allegato obbligatorio);
- avere reddito **ISEE per prestazioni rivolte ai minorenni** anno 2026 pari a € _____(allegato obbligatorio);
- di avere il seguente stato civile _____;
- avere n° _____figli minori a carico;
- presenza nel nucleo familiare n. _____soggetto/i disabile/i, così come indicato in tabella, come da certificazione allegata;
- presenza nel nucleo familiare n. _____anziani over 65 anni;
- avere un nucleo familiare** la cui composizione e situazione è indicata nella tabella che segue:

| Cognome | Nome | Data nascita | Grado parentela | Età | grado invalidità | handicap (L. 104/92 art. 1) indicare comma |
|---------|------|--------------|-----------------|-----|------------------|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

essere cittadino straniero in possesso di regolare titolo di soggiorno N° _____rilasciato da _____ il _____con scadenza _____(allegato Obbligatorio) ;

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

CHE il proprio figlio/a usufruisce o ha usufruito nel corso dell’anno 2025 del servizio educativo di cura e/o custodia presso la seguente struttura (asilo nido, ludoteca, centri per bambini ecc) presente sul territorio dell’Ambito Distrettuale Sociale 07 Vastese:

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

(voci da compilare obbligatoriamente se si è beneficiarie di altre forme di sostegno)

- di essere beneficiaria nell'anno 2025 del "Bonus Asilo Nido INPS" per un importo totale pari a euro_____;
- di essere beneficiaria nell'anno 2025 del "Bonus Nascita INPS";
- di essere beneficiaria nell'anno 2025 di altre forme di sostegno/voucher/buono a valere sulle medesime spese sostenute per minori, erogate dal Comune di residenza e/o da altri enti pubblici, per un importo totale pari a euro_____

Allegati obbligatori da presentare alla presente pena esclusione:

- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità della richiedente;
- Attestazione ISEE ordinario non superiore a € 15.000,00 in corso di validità. Nel caso di madri o padri non coniugati e non conviventi si dovrà produrre l'ISEE per prestazioni rivolte ai minorenni (secondo quanto previsto nell'art. 7. Del D.P.C.M. 159/2013);
- Certificazione attestante la disabilità (L. 104/92) - se ne ricorrono i presupposti;
- Fatture/ricevute fiscali/scontrini o documenti probatori equivalenti, regolarmente quietanzati, dai quali si evidenzino le spese effettivamente sostenute a valere sull'Azione richiesta;
- In caso di richiesta pervenuta da una gestante, certificato medico attestante lo stato di gravidanza;

La documentazione trasmessa via pec dovrà pervenire obbligatoriamente in formato PDF

Luogo e data _____

Firma

**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 degli interventi integrati per la famiglia- annualità 2025", 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 Vasto, in P.zza Barbacani n.2. Il Titolare del trattamento dei dati personali, di cui alla presente informativa è l'avv. Carmine Tedeschi.

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

C_E372 - - 1 - 2026-06-10 - 0044359

C_E372 - - 1 - 2026-06-10 - 0044359