

DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



DOMANDA DI ASSEGNAZIONE BUONI SOCIALI A FAMIGLIE CON MINORI **“BANDO 0-18 ANNO 2025”- DGR 22/07/2024 n. XII/2800**

Al Comune di _____

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente a _____ in via _____ n. _____

Tel. _____

e-mail _____

appartenente al nucleo familiare così composto (compreso richiedente):

Cognome/Nome	Codice fiscale	Rapporto parentela	Data di nascita

C H I E D E

l’assegnazione del *BUONO SOCIALE* per l’integrazione dei costi sostenuti per le funzioni di cura dei propri figli, come più sotto specificati.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell’articolo 76 del D.P.R. 445/00, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



DICHIARA

- 1) di risiedere nel Comune di GALLARATE dall'anno _____
- 2) di essere in possesso di ISEE prestazioni agevolate rivolte a minorenni o ISEE corrente, ammontante ad € _____ pratica n. _____ data attestazione: _____; rilasciato ai sensi del DPCM n. 159/2013.
- 3) di non beneficiare di contributi nazionali o regionali ovvero di NON avere fruito di tariffe agevolate sui servizi comunali oggetto della presente misura (Mensa scolastica - Pre-scuola - Post-scuola)

NB: Sono esclusi da compilazione di qs. punto i minori con disabilità grave art. 3, comma 3, L. 104/1992 che hanno fruito dei servizi comunali sopra indicati.

- 4) che tra i componenti dello stato di famiglia sopra indicato è/sono presente/i:
 - ☐ adulti con disabilità
 - ☐ minori con disabilità
 - ☐ anziani non autosufficienti
- 5) che la condizione lavorativa di almeno un genitore è la seguente:
 - ☐ disoccupato/inoccupato senza percezione di emolumenti
 - ☐ presenza di ammortizzatori sociali
 - ☐ riduzione orario di lavoro
- 6) il buono è finalizzato al rimborso delle spese **già sostenute e documentate** per i servizi rivolti a figli minori, relativi **all'anno scolastico 2024/2025 e successivi mesi estivi 2025:**

☐ Asilo nido

Nominativi minori _____

Costi € _____

DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



☐ Mensa scolastica

Nominativi minori _____

Costi € _____

☐ Pre-scuola

Nominativi minori _____

Costi € _____

☐ Post-scuola

Nominativi minori _____

Costi € _____

☐ Trasporto

Nominativi minori _____

Costi € _____

☐ Centro estivo

Nominativi minori _____

Costi € _____

☐ Attività sportive

Nominativi minori _____

Costi € _____

☐ Altro: _____

Nominativi minori _____

Costi € _____

7) di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni che possano determinare la modifica o la perdita del diritto alla concessione del buono sociale;

CAIRATE SAMARATE SOLBIATE ARNO CASSANO MAGNAGO OSSONA con S. STEFANO JERAGO con ORAGO CAVARINA con PREMELLO ALBIZZATE

GALLARATE

DICHIARA INOLTRE

- per l'assegnazione/erogazione del buono sociale il Comune di competenza procede secondo l'ordine di presentazione delle domande e di registrazione al protocollo comunale (per domande presentate lo stesso giorno, in base al punteggio più alto nella valutazione sociale);
- il Comune ha facoltà di riparametrare l'ammontare del Buono spettante in funzione delle effettive domande ricevute e delle risorse a disposizione;
- il Comune provvederà all'erogazione dei buoni sociali fino ad esaurimento delle risorse assegnate per tale finalità;
- La domanda non potrà essere accettata qualora si richieda rimborso per prestazioni di pre-scuola, doposcuola o refezione comunali per i quali si è già fruito di riduzione della tariffa (con esclusione dei minori con disabilità grave art. 3, comma 3, L. 104/1992);

pena la mancata erogazione del buono sociale, a produrre tutta la documentazione comprovante la fruizione dei servizi per i quali è stata presentata la domanda e a rispondere a qualsiasi richiesta del Comune in merito, entro i termini assegnati.

che il contributo dovuto venga accreditato presso:

Istituto Bancario/Posta _____ Sede _____

Intestatario-C/C (beneficiario) _____

[illegible]

_____, addì _____ IN FEDE _____

DISTRETTO DI GALLARATE - UFFICIO DI PIANO



INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

In applicazione degli articoli da 12 a 15 e 22 del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679, del D.Lgs. 196/2003 e del D.Lgs. 101/2018 si informano gli interessati relativamente ai dati personali trattati.

Titolare del trattamento dati e Responsabile della protezione: Comune di Gallarate – posta elettronica certificata: protocollo@pec.comune.gallarate.va.it – tel 0331/754111.

I dati, provenienti da qualsiasi fonte, sono trattati per il soddisfacimento dei compiti istituzionali del Comune di Gallarate anche su richiesta dell'interessato/a e/o di terzi e nell'ambito delle previsioni normative che disciplinano l'attività comunale. I destinatari dei dati personali sono il Comune di Gallarate e gli altri soggetti, di norma operanti sul territorio nazionale, identificati dalle previsioni normative che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. I dati personali sono conservati in ogni formato e per il periodo consentito dalle norme che disciplinano l'attività per la quale i dati sono trattati. L'interessato/a ha diritto a richiedere al titolare del trattamento l'accesso ai propri dati, la rettifica, cancellazione, limitazione, opposizione al trattamento e portabilità nei limiti delle previsioni normative e a proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Allegati:

- ☐ copia documento identità e titolo di soggiorno in corso di validità
- ☐ documentazione attestante le spese effettivamente sostenute
- ☐ documentazione attestante la disabilità o la non autosufficienza di un membro della famiglia
- ☐ documentazione attestante lo stato di disoccupazione, cassa integrazione, ecc. di almeno un genitore