

PRESENTAZIONE DELLA RICHIESTA PER I BUONI FAMIGLIA (in carta semplice)

PROGETTO REGIONALE 'NIDO IN FAMIGLIA'

DGR N. 2907 DEL 30 DICEMBRE 2013 - NIDI IN FAMIGLIA: CRITERI E DISPOSIZIONI PER LA RICHIESTA DEI BUONI FAMIGLIA, AI SENSI DELLA DGR N. 4252/2008 E N. 1502/2011, ANNUALITÀ 2014-2015.

Regione del Veneto
Dipartimento Servizi Sociosanitari e Sociali
Settore Famiglia - Ufficio politiche e coordinamento
piani e programmi per la famiglia
Dorsoduro 3493 - Rio Novo
30123 VENEZIA

Il/LA SOTTOSCRITTO/A (genitore richiedente),

Cognome e Nome _____
Codice Fiscale _____ nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____ (Prov. _____)
via _____ n. _____ CAP _____
con domicilio in (se diverso dalla residenza) _____ (Prov. _____)
via _____ n. _____ CAP _____ Tel. _____

(Indicare un telefono Cellulare in modo da facilitare il contatto agli operatori in orario d'ufficio).

Il richiedente ai fini del riconoscimento del Buono Famiglia

DICHIARA:

(Dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e succ. modifiche)

Dati anagrafici del bambino/a

Cognome e Nome _____
Codice Fiscale _____ nato/a a _____ il _____
residente nel Comune di _____ (Prov. _____)
via _____ n. _____ CAP _____

Dati di frequenza del bambino nel Nido in Famiglia

Il genitore ha effettuato precedente richiesta di Buoni Famiglia (febbraio 2014) Sì No

Data Stipula primo contratto di iscrizione semestrale ____/____/____

Data Stipula ultima proroga del contratto (eventuale) ____/____/____

Mese Anno	GIU 2013	LUG 2013	AGO 2013	SET 2013	OTT 2013	NOV 2013	DIC 2013	GEN 2014	FEB 2014	MAR 2014	APR 2014	MAG 2014	GIU 2014	LUG 2014	AGO 2014	SET 2014	OTT 2014	NOV 2014	DIC 2014	GEN 2015	FEB 2015	MAR 2015	APR 2015	MAG 2015	GIU 2015	LUG 2015	
Ore frequenza previste nel Contratto stipulato																											
Ore frequenza effettive																											
Quota mensile partecipazioni e versata (€)																											
Presenza minima n. 3 contratti semestrali * <u>(inserire una X quando è presente il requisito)</u>																											
NOTE:																											

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 sulle responsabilità penali e amministrative in caso di dichiarazioni mendaci e si obbliga, all'occorrenza, a comunicare qualsiasi variazione.

Dati del Nido in Famiglia frequentato dal bambino

DENOMINAZIONE _____

COMUNE _____ (Prov. _____)

INDIRIZZO _____ N. _____ CAP _____

TEL. _____

- *Collaboratore Educativo del Nido:*

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

- *Organizzatore:*

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____

Informativa per il trattamento dei dati

(ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003)

Gentile Signore/a,

il D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, "Codice Privacy", prevede la tutela delle persone fisiche rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

L'utilizzo dei dati personali che La riguardano ha come finalità lo svolgimento dell'istruttoria della pratica relativa alla domanda di accesso al finanziamento previsto dal bando regionale.

I dati saranno trattati con strumenti informatici e cartacei e potranno essere trattati, in forma aggregata, anche per finalità statistiche.

Il conferimento dei dati anagrafici, contrassegnati con un asterisco, è necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria e il loro mancato conferimento non consentirà l'erogazione del contributo richiesto.

Il conferimento dei dati con finalità statistiche, invece, è facoltativo e permetterà di effettuare delle statistiche utili per la programmazione delle risorse da mettere a disposizione nei prossimi anni.

Il conferimento dei "dati di contatto" è, altresì, facoltativo. Tali ultimi dati saranno utilizzati unicamente per garantire una più rapida comunicazione di eventuali informazioni inerenti la pratica.

Tutti i dati individuali raccolti non saranno comunicati né diffusi.

Il Titolare del trattamento è il Dipartimento Servizi Sociosanitari e Sociali della Regione del Veneto presso il quale è stata presentata la pratica.

I dati, per la parte di gestione informatizzata, saranno custoditi in un "data center" della Regione del Veneto, che per questa attività assumerà il ruolo di Responsabile Esterno della conservazione informatizzata dei dati e dell'amministrazione dei sistemi informativi.

Le competono i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. n.196/2003. Lei potrà, quindi, chiedere al Titolare del trattamento la correzione e l'integrazione dei propri dati e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Si allega copia del documento di identità valido del dichiarante.

Li,

(Luogo e data)

Firma (per esteso)

.....

SEZIONE DEDICATA AL COLLABORATORE EDUCATIVO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (COLLABORATORE EDUCATIVO),

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____ il _____

Collaboratore Educativo del Nido (denominazione Nido) _____

DICHIARA CHE

(Dichiarazioni sostitutive ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e succ. modifiche)

Sussistono i requisiti previsti di cui alla DGR 4252/2008, in particolare la “Compresenza di minimo n. 3 contratti semestrali”, pertanto si conferma quanto dichiarato nella presente richiesta.

Li,

(Luogo e data)

Firma Collaboratore Educativo (per esteso)

.....

SEZIONE DEDICATA ALL'ORGANIZZATORE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A (ORGANIZZATORE),

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____ nato/a a _____ il _____

Organizzatore per il Nido (denominazione Nido) _____

conferma integralmente quanto dichiarato nella presente richiesta.

Li,

(Luogo e data)

Firma Organizzatore (per esteso)

.....