



**CITTA' DI CASTELFRANCO VENETO**  
SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA

**AGEVOLAZIONE PER LE FAMIGLIE NUMEROSE DOMANDA RIMBORSO  
PARZIALE PER LA FREQUENZA ALL'ASILO NIDO COMUNALE – ANNO  
SCOLASTICO 2015/2016.**

**AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI**  
**CASTELFRANCO VENETO**

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome										Nome									
Cod.fiscale																			
Luogo di nascita										Data di nascita									
Comune di residenza										Prov.			C.A.P.						
Indirizzo di residenza													N° civico						
Telefono abitazione										Altro recapito telefonico									

Visto il bando approvato dalla Giunta Comunale. con deliberazione n. **186** in data **20/08/2015**,

**CHIEDE**

di usufruire del rimborso parziale del pagamento della retta di frequenza presso l'asilo nido del Comune di Castelfranco Veneto per l' a.s. **2015/2016** per l'alunno/a:

Cognome										Nome									
Cod. fiscale																			
Comune di residenza																			

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione falsa o non corrispondente al vero ai sensi dell'art. 26 della Legge 4 gennaio 1968, n. 15 e della decadenza dai benefici eventualmente prodotti da provvedimenti emanati sulla base di dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art. 11 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n. 403,

## DICHIARA

1. che in data **1° settembre 2015** la propria famiglia ha 3 o più figli minorenni/maggiorenni ed è così composta:

N.	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data nascita	Rapporto parentela
1				sottoscrittore
2				coniuge
3				
4				
5				
6				
7				
8				

2. che il minore per il quale si chiede il contributo comunale è fiscalmente a carico del sottoscritto.
3. che il/i figlio/i maggiorenne/i è/sono fiscalmente a carico dei genitori e sta/stanno seguendo un regolare corso di studi presso (indicare la scuola con relativa sede)  
.....  
.....  
....., **come risulta dal certificato d'iscrizione che si allega in**  **originale** /  **in copia conforme all'originale** (barrare la casella che interessa);
4. che l'indicatore della situazione economica equivalente (**ISEE**) minori, riferito all'anno precedente (**2014**), non è superiore a Euro **20.000,00**, come da certificato che si allega in  **originale** /  **in copia conforme all'originale** (barrare la casella che interessa).

Castelfranco Veneto lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma

### **N.B.: ALLEGARE FOTOCOPIA FRONTE-RETRO DI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO DEL RICHIEDENTE.**

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI (D.Lgs. 30.6.2003, n. 196)

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.6.2003, n. 196, ed in relazione ai Suoi dati che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue: il titolare del trattamento è il Comune di Castelfranco Veneto – Settore Servizi ai Cittadini; il responsabile del trattamento è il Dirigente del Settore Servizi ai Cittadini; il trattamento è indispensabile ai fini della concessione del contributo di cui in intestazione; è realizzato con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati; è svolto da personale dell'Ente pubblico attuatore dell'intervento.

I dati acquisiti possono essere fatti oggetto di comunicazione, nei casi e nei modi previsti dal D.Lgs. 196/2003, anche a soggetti esterni dell'Ente attuatore degli interventi, che abbiano con questi ultimi contratto per l'elaborazione o la catalogazione di detti dati o che abbiano l'incarico di evadere le pratiche relative al cittadino cui si riferiscono i dati stessi, per conto dell'Ente. I dati, resi anonimi, potranno essere utilizzati anche per finalità statistiche (D.Lgs. 30/07/1999, n. 281).