

DOMANDA DI CONTRIBUTO PER SERVIZIO NIDO FAMILIARE TAGESMUTTER

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 11 della tabella allegato B di cui al DPR 642/72

Spett.le

Comune di Mezzocorona

Ufficio di Segreteria

info@comune.mezzocorona.tn.it

comune@pec.comune.mezzocorona.tn.it

☐ nuova domanda¹

☐ modifica precedente domanda²

Il/La sottoscritto/a
(cognome e nome)

nato/a a il
(luogo e provincia o stato estero) (data)

codice fiscale

residente a (TN) in via

tel cell email³

CHIEDE

di poter beneficiare del contributo per il servizio di "Nido Familiare-Tagesmutter", erogato dagli organismi della cooperazione sociale o di utilità sociale non lucrativi di cui all'art. 7, lett. b) della L.P. 12/03/2002 n. 4 operanti sul territorio provinciale o in strutture comunali, approvato con deliberazione consiliare n. 30 del 25.10.2023 e modificato con deliberazione consiliare n. 41 del 29.12.2025, per il/i seguente/i figlio/a/i (o soggetto di cui si ha la legale rappresentanza):

cognome e nome

nato/a a il
(luogo e provincia o stato estero) (data)

e

cognome e nome

nato/a a il
(luogo e provincia o stato estero) (data)

() soggetto portatore di handicap fisico, psichico, sensoriale, valutato e certificato dalla competente commissione provinciale di cui alla vigente normativa provinciale;

() di età compresa tra i tre mesi ed i tre anni

Oppure

() che non ha acquisito la possibilità effettiva di frequentare la scuola dell'infanzia di riferimento pur avendone fatto domanda (indicare la causa o allegare la dichiarazione della scuola dell'infanzia)

¹ La concessione del contributo avrà decorrenza dalla data di effettiva frequenza al servizio, con effetti non retroattivi alla data di protocollazione dell'istanza pervenuta.

² La modifica verrà autorizzata dopo sette giorni dalla data di presentazione della richiesta, come previsto dall'art. 6 co. 4 del Regolamento di Promozione e sostegno del "nido familiare - servizio tagesmutter".

³ Con l'indicazione del numero di cellulare e dell'indirizzo di posta elettronica soprastante si autorizza il Comune di Mezzocorona all'invio di sms informativi e di documenti via e-mail relativi al servizio Tagesmutter.

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 46 e 47 DPR 28.12.2000 n 445)

- ☐ che il/la bambino/a è residente nel comune di MEZZOCORONA (TN);
- ☐ che utilizzerà un servizio di “nido familiare-servizio tagesmutter” erogato da organismo di cui all’art. 2 del succitato regolamento del Comune di Mezzocorona, presso
.....(indicare l’organismo della cooperazione sociale o di utilità sociale non lucrativi di cui all’art. 7, lett. b) della L.P. 12/03/2002 n. 4 operanti sul territorio provinciale che erogherà il servizio);
- ☐ che usufruirà del servizio dal al, rinnovabile, per un numero di ore mensili pari a (indicare il numero di ore), con il seguente orario
Il comune riconosce fino a un massimo di 120 ore mensili a bambino, fermo restando lo stanziamento di bilancio (art. 5 co. 2 del Regolamento).
- ☐ che il/la bambino/a non fruisce di altri servizi per l’infanzia comunali da 0 a 3 anni;
- ☐ che il/la bambino/a fruisce del servizio pubblico locale di nido d’infanzia e che si richiede il contributo per le ore frequentate limitatamente ai periodi di chiusura del servizio di asilo nido;
- ☐ di essere a conoscenza che la mancata presentazione dell’Indicatore Famiglia dell’I.C.E.F. comporterà, automaticamente, la determinazione del contributo minimo previsto;
- ☐ di essere a conoscenza che in caso di inosservanza di una delle condizioni di cui ai precedenti punti non sarà erogato il contributo comunale,
- ☐ il nucleo familiare è in una situazione di necessità oggettiva in quanto

dichiara inoltre che:

il PADRE del/della bambino/a sig.
risiede nel Comune di e:

- ☐ non svolge attività lavorativa
- ☐ svolge attività lavorativa autonoma in qualità di
- ☐ svolge attività lavorativa dipendente in qualità di.....
con il seguente orario:
.....

la MADRE del/della bambino/a sig.ra
risiede nel Comune di e:

- ☐ non svolge attività lavorativa
- ☐ svolge attività lavorativa autonoma in qualità di
- ☐ svolge attività lavorativa dipendente in qualità di.....
con il seguente orario:
.....

ALLEGA

- ☐ **l'attestazione I.C.E.F.** - Indicatore Famiglia del proprio nucleo familiare in corso di validità presso i Centri di consulenza fiscale accreditati, predisposta in applicazione delle disposizioni provinciali ICEF relative ai servizi prima infanzia;
- ☐ **contratto** stipulato con uno degli organismi della cooperazione sociale o di utilità sociale non lucrativi di cui all'art. 7, lett. b) della L.P. 12/03/2002 n. 4 operanti sul territorio provinciale;
- ☐ **la dichiarazione** della scuola dell'Infanzia (nel caso in cui non ha acquisito la possibilità effettiva di frequentare la scuola dell'infanzia di riferimento pur avendone fatto domanda);
- ☐ **il verbale** competente commissione provinciale attestante la presenza di handicap del/della bambino/a;
- ☐ **copia del documento di identità** in corso di validità qualora la firma non sia apposta in presenza del funzionario ricevente la domanda.

NOTE:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il/La dichiarante è stato/a avvertito ed è conscio/a che in caso di dichiarazioni mendaci decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 28.12.2000, n. 445) e saranno inoltre a lui/lei applicate le sanzioni stabilite dall'art. 496 del vigente codice penale.

Si impegna, inoltre, a comunicare al Comune di Mezzocorona con sollecitudine ogni variazione di quanto dichiarato nella presente domanda (recesso anticipato dall'utilizzo del servizio, indicatore ICEF, residenza...).

L'amministrazione si riserva di operare controlli sulle dichiarazioni sopra rese. Il riscontro di dichiarazioni non veritiere comporta la perdita della concessione del contributo.

Si informa che ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 e del D. Lgs. 196/2003, i dati personali sono raccolti dall'Ufficio Segreteria in esecuzione di un compito o di una funzione di interesse pubblico. I dati sono oggetto di comunicazione e diffusione nei soli casi previsti dalla legge.

Titolare del trattamento è l'Ente Comune di Mezzocorona (comune@pec.comune.mezzocorona.tn.it, sito internet www.comune.mezzocorona.tn.it), Responsabile della Protezione dei Dati è il Consorzio dei Comuni Trentini (e-mail servizioRPD@comunitrentini.it, sito internet www.comunitrentini.it). L'informativa completa è a disposizione presso gli uffici comunali e alla voce "privacy" del sito istituzionale <https://www.comune.mezzocorona.tn.it/Comune/Comunicazione/Privacy-e-note-legali/Privacy/Informativa-trattamento-dati-Regolamento-UE-2016-679>

Lei può esercitare il diritto di accesso e gli altri diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 2016/679.

In fede,

Mezzocorona,

firma

NOTA:

La presente domanda deve essere presentata direttamente dall'interessato e sottoscritta in presenza dell'incaricato a riceverla esibendo un documento d'identità. Può essere trasmessa anche in altro modo (altro soggetto, mezzo posta), nel qual caso deve essere corredata da fotocopia del documento d'identità del sottoscrittore.

Si dichiara che la firma del/la Sig./ra
della cui identità mi sono accertato, è stata apposta in mia presenza.
(Documento)

Il Funzionario incaricato

Il presente modulo va consegnato direttamente agli Uffici comunali di Mezzocorona