

Nido:	ProgDomanda:
--------------	---------------------

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 2013-2014.

Regione del Veneto
 Dipartimento Servizi Sociosanitari e Sociali
 Servizio 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 dedicati 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 bambino ha già beneficiato di Buoni Famiglia in precedenza: Si No

Mese Anno	AGO 2012	SET 2012	OTT 2012	NOV 2012	DIC 2012	GEN 2013	FEB 2013	MAR 2013	APR 2013	MAG 2013	GIU 2013	LUG 2013	AGO 2013	SET 2013	OTT 2013	NOV 2013	DIC 2013
Buono Famiglia già erogato *																	

*inserire una X in caso di Buono Famiglia già erogato



Nido:

ProgDomanda:

Data Stipula Contratto di iscrizione (o di eventuale proroga del contratto) ____/____/____

Mese Anno	AGO 2012	SET 2012	OTT 2012	NOV 2012	DIC 2012	GEN 2013	FEB 2013	MAR 2013	APR 2013	MAG 2013	GIU 2013	LUG 2013	AGO 2013	SET 2013	OTT 2013	NOV 2013	DIC 2013
Ore frequenza effettive																	
Quota mensile di partecipazione versata (€)																	
Presenza minimo 3 contratti semestrali *																	
NOTE:																	

*inserire una X in caso di presenza minimo 3 contratti semestrali

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 _____



Nido:

ProgDomanda:

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 al 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 Contratto di iscrizione al Nido in Famiglia e di documento di identità valido del dichiarante.

Li,

(Luogo e data)

Firma (per esteso)

.....



Nido:	ProgDomanda:
--------------	---------------------

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 AL' ORGANIZZATORE
 IL/LA SOTTOSCRITTO/A (ORGANIZZATORE),

Cognome e Nome _____
 Codice Fiscale _____ nato/a a _____ il _____
 Organizzatore per il Nido (denominazione Nido) _____

conferma quanto dichiarato nella presente richiesta.

Li,
(Luogo e data)

Firma Organizzatore (per esteso)

.....