

g) di aver integralmente pagato, al momento della presentazione della presente domanda, per **i servizi integrativi** di cui all'art. 4, comma 2, lettere a), b), c) della L.R. 20/2005 svolti presso: *(barrare la voce che interessa)*

1. (denominazione)

_____ di (città)
_____, gestito da soggetto pubblico (indicare il soggetto pubblico es. Comune) _____ per l'anno scolastico 2013/2014, per i quali si chiede il beneficio, per un importo complessivo di euro _____ .

2. (denominazione)

_____ di (città)
_____, gestito dal privato sociale o privato (indicare il soggetto che effettua la gestione) _____ per l'anno scolastico 2013/2014, per i quali si chiede il beneficio, per un importo complessivo di euro _____ .

Nel caso in cui sia stata barrata la voce 2 dovrà essere allegata copia delle fatture, regolarmente quietanzate.

di aver integralmente pagato, al momento della presentazione della presente domanda, per **i servizi sperimentali** di cui all'art. 5, commi 1, 2, 3 della L.R. 20/2005 svolti presso *(barrare la voce che interessa):*

1. (denominazione)

_____ di (città)
_____, gestito da soggetto pubblico (indicare il soggetto pubblico es. Comune) _____ per l'anno scolastico 2013/2014, per i quali si chiede il beneficio, per un importo complessivo di euro _____ .

2. (denominazione)

_____ di (città)
_____, gestito dal privato sociale o privato (indicare il soggetto che effettua la gestione) _____ per l'anno scolastico 2013/2014, per i quali si chiede il beneficio, per un importo complessivo di euro _____ .

Nel caso in cui sia stata barrata la voce 2 dovrà essere allegata copia delle fatture, regolarmente quietanzate.

h) di: (barrare la voce che interessa)

□ di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Servizio sociale l'eventuale cambio di residenza o di recapito o eventuali modifiche della situazione ritenute significative.

La/il sottoscritta/o dichiara inoltre di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti (Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali).

I dati saranno conservati presso gli uffici amministrativi del servizio sociale dell'Ambito 1.1 in archivio cartaceo e informatico.

Tali dati potranno essere comunicati unicamente ai soggetti legittimati in base alla legge.

L'indicazione dei dati è necessaria ai fini dell'erogazione del contributo.

All'istante sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Titolare del trattamento è l'Ambito 1.1.

La/il sottoscritta/o prende atto che la dichiarazione presentata potrà essere sottoposta a controllo ai sensi dell'art. 71 DPR 445/00 e 4 d.lgs. 109/98.

ALLEGATI:

- fotocopia di un documento di identità del dichiarante
- documentazione di spesa nel caso in cui sia stata barrata la casella 2 ai punti f), g), h)

NOTE:

1) La presente istanza può essere presentata in relazione all'accesso ai seguenti servizi per l'infanzia:

a) nidi d'infanzia: i servizi per la prima infanzia di cui all'art. 3 della l.r. 20/2005, gestiti dai soggetti individuati dall'art. 6 della medesima legge, autorizzati o avviati secondo le disposizioni del decreto del Presidente della Regione 230/Pres./2011;

b) servizi integrativi e sperimentali per la prima infanzia: i servizi integrativi di cui all'art.4, comma 2, lettere a), b), c) ed i servizi sperimentali di cui all'art. 5, commi 1, 2, 3 della legge regionale 20/2005, gestiti dai soggetti individuati dall'art. 6 della medesima legge, autorizzati o avviati secondo le disposizioni del decreto del Presidente della Regione 230/Pres./2011

2) La domanda va presentata esclusivamente al Protocollo del Comune di Duino Aurisina **entro il termine del 1° dicembre 2014.**

L'orario di apertura al pubblico presso il Comune di Duino Aurisina, B.go San Mauro 124, è il seguente: venerdì dalle 8.30 alle 10.30 - Tel. 040/2017387. L'Amministrazione, tuttavia, non risponde del mancato pervenimento della domanda nei termini fissati dall'Amministrazione regionale per la rendicontazione alla stessa da parte dell'Ente Gestore.

3) L'istruttoria del presente procedimento si concluderà entro 60 gg. dalla data di scadenza per la presentazione delle domande prevista all'art. 2).

Responsabile del procedimento è la dott.ssa Maiano Romana.

Per eventuali informazioni è possibile rivolgersi al numero 040.2017382. La normativa di riferimento e le informazioni utili possono essere, altresì, ottenute tramite il sito www.regione.fvg.it alla sezione salute sociale – politiche per la famiglia.

Data

Firma della/del richiedente/dichiarante

AI SENSI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28 DICEMBRE 2000, LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO OVVERO SOTTOSCRITTA E INVIATA UNITAMENTE ALLA **FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA'** DEL DICHIARANTE ALL'UFFICIO COMPETENTE.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Tutti i dati personali forniti dal richiedente con la presente istanza, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (“Codice in materia di protezione dei dati personali”), sono trattati dal Comune di Duino Aurisina – ente gestore del Servizio Sociale dell’Ambito 1.1 - sia con mezzi informatici che cartacei, ai soli fini dell’espletamento del procedimento amministrativo oggetto della presente richiesta e degli eventuali procedimenti connessi. Il trattamento dei dati avverrà in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. I dati contenuti nella presente istanza potranno essere comunicati ad altri Enti pubblici, alle A.S.S., alle Aziende ospedaliere, alle Regioni, nonché alle cooperative sociali, agli organismi di volontariato e alle altre associazioni del terzo settore unicamente per i fini connessi al procedimento oggetto della presente richiesta. La comunicazione dei dati è facoltativa, ma necessaria ed indispensabile per lo svolgimento della presente istruttoria. La mancata indicazione dei dati può comportare la non concessione dell’intervento richiesto. Sono riconosciuti i diritti di cui all’art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003, in particolare il diritto di accedere ai dati personali, di richiederne l’aggiornamento, la rettificazione e/o l’integrazione degli stessi se incompleti e/o erronei, la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati.

Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Duino Aurisina - ente gestore del Servizio Sociale dell’Ambito 1.1 in persona del suo rappresentante legale. Il responsabile del trattamento dei dati raccolti con la presente istanza è il Responsabile di P.O. Servizi socio assistenziali Comunali e Servizi socio assistenziali di Ambito.

za katerega vlagam vlogo za uveljavljanje pravice do subvencije jasli in ostalih storitev za najmlajše otroke ter da je omenjeni otrok prijavljen kot član/ica gospodinjstva, kateremu sam/a pripadam;

- b) da gospodinjstvo, katerega član je otrok, je na dan vložitve vloge imelo prijavljeno stalno prebivališče v Občini _____;
- c) za namen priznanja pravice do deželne subvencije, da vsaj eden izmed staršev iz gospodinjstva, kateremu pripada otrok, ki je vpisan v jasli oziroma ki je uporabnik dopolnilnih ali poskusnih storitev za najmlajše otroke, za katere so bili kriti stroški, prebiva oziroma je zaposlen vsaj eno leto na območju dežele Furlanije – Julijske krajine;
- d) da otrok ni oproščen plačila jasli oziroma ostalih storitev za najmlajše otroke (UPD 0284/Pres. z dne 30. novembra 2011);
- e) da kazalec enakovrednega ekonomskega stanja (ISEE) gospodinjstva znaša _____ (do največ 35.000,00 €). (kot izhaja iz potrdila PROTOKOL ŠT. _____, ki ga je v skladu z zakonsko uredbo št. 109/1998 izdalo _____, datum zapadlosti _____);
- f) da za šolsko leto 2013/2014 sem do vložitve te vloge v celoti plačal/a **jaslim** (označite ustrezno):

1. (naziv)

(mesto) _____, ki jih upravlja javni subjekt (navedite kateri, npr. Občina) _____, oskrbnine, za znižanje katerih uveljavljam pravico do subvencije, v skupni višini _____ evrov.

2. (naziv)

(mesto) _____, ki jih upravlja zasebni socialni oziroma zasebni subjekt (navedite ime subjekta, ki opravlja storitev) _____, oskrbnine, za znižanje katerih uveljavljam pravico do subvencije, v skupni višini _____ evrov.

Če je vlagatelj označil 2. točko, mora vlogi priložiti fotokopijo plačanih računov.

- g) da za šolsko leto 2013/2014 sem za **dopolnilne storitve**, ki so navedene v črkah a), b), c) 2. odstavka 4.čl. dz št.20/2005, do vložitve vloge v celoti plačal/a zavodu (označite ustrezno):

1. (naziv)

(mesto) _____, ki ga upravlja javni subjekt (navedite kateri, npr. Občina) _____, skupni znesek, v zvezi s katerim uveljavljam pravico do subvencije, v višini _____ evrov.

2. (naziv)

(mesto) _____, ki ga upravlja zasebni socialni oziroma zasebni subjekt (navedite ime subjekta, ki opravlja storitev) _____, skupni znesek, v zvezi s katerim uveljavljam pravico do subvencije, v višini _____ evrov.

Če je vlagatelj označil 2. točko, mora vlogi priložiti fotokopijo plačanih računov.

h) da za šolsko leto 2013/2014 sem za **poskusne storitve**, ki so navedene v 1., 2. in 3. odstavku 5.čl. dz št.20/2005, do vložitve vloge v celoti plačal/a zavodu (*označite ustrezno*):

1. (naziv)

(mesto) _____, ki ga upravlja javni subjekt (navedite kateri, npr. Občina) _____, skupni znesek, v zvezi s katerim uveljavljam pravico do subvencije, v višini _____ evrov.

2. (naziv)

(mesto) _____, ki ga upravlja zasebni socialni oziroma zasebni subjekt (navedite ime subjekta, ki opravlja storitev) _____, skupni znesek, v zvezi s katerim uveljavljam pravico do subvencije, v višini _____ evrov.

Če je vlagatelj označil 2. točko, mora vlogi priložiti fotokopijo plačanih računov.

i) da: (*označite ustrezno*)

1. da za obiskovanje jasli oziroma za uporabo dopolnilnih oziroma poskusnih storitev, omenjenih v točkah a) in b) 2. odstavka 10.čl. UPD št.0284/Pres z dne 30. 11. 2011, nisem prejel/a drugih subvencij ali ugodnosti (vključno z davčnimi) iz naslova delnega povračila stroškov, omenjenih v točkah f), g) in h), in da potemtakem skupni znesek, v zvezi s katerim uveljavljam pravico do subvencije, znaša _____ evrov;

2. za obiskovanje jasli oziroma za uporabo dopolnilnih oziroma poskusnih storitev, omenjenih v točkah a) in b) 2. odstavka 10.čl. UPD št.0284/Pres z dne 30. 11. 2011, sem prejel/a sledeče subvencije ali ugodnosti (vključno z davčnimi) iz naslova delnega povračila stroškov, omenjenih v točkah f), g) in h)

v skupni višini _____ evrov in da potemtakem preostali znesek, v zvezi s katerim uveljavljam pravico do subvencije, znaša _____ EVROV (= plačan znesek-prejete vsote);

Podpisani/a sem seznanjen/a s tem, da uprava lahko preveri podatke, ki so navedeni v tej vlogi, v skladu z 71.čl. UPR št.445/00 in s 4.čl. zakonske uredbe 109/08.

PRILOGE:

- fotokopija osebnega dokumenta vlagatelja
- dokazila o stroških, če vlagatelj je za primere f), g) in h) označil 2. točko

OPOMBE:

1) ta prošnja se vlaga za uporabo in priznanje naslednjih storitev ter ugodnosti, namenjenih otrokom:

a) jasli: storitve za zgodnje otroštvo iz 3. čl. DZ št. 20/2005, ki jih izvajajo subjekti, ki jih določa 6. čl. omenjenega zakona in ki so pooblaščen oziroma ki so začeli delovati v skladu z določili uredbe predsednika dežele št. 230/Pres./2011;

b) dopolnilne in poskusne storitve za zgodnje otroštvo: dopolnilne storitve, omenjene pod črkami a), b) in c) v 2. odstavku 4. čl., ter poskusne storitve, omenjene v 1., 2. in 3. odstavku 5. čl. deželnega zakona št. 20/2005, ki jih izvajajo subjekti, ki jih določa 6. čl. omenjenega zakona in ki so pooblaščen oziroma ki so začeli delovati v skladu z določili uredbe predsednika dežele št. 230/Pres./2011.

2) Vloga mora biti oddana na Protokolu Občine Devin Nabrežina **najkasneje do 01. decembra 2014.**

Urad za socialno službo občin Okraja 1.1, Naselje Sv. Mavra, 124 je odprt za stranke v sledečem urniku:

- petek od 8.30 ure do 10.30 ure - tel. 040/2017387;

Uprava vsekakor ni odgovorna za vloge, ki niso bile prejete v roku, ki ga je določila deželna uprava za prejetje obračuna, ki ga predloži ustanova upraviteljica.

3) Obravnava postopka se zaključi najkasneje v 60 dneh od datuma zapadlosti za vložitev prošenj, ki je naveden v prejšnjem odstavku.

Dott.ssa Romana Maiano je odgovorna za postopek.

Za morebitne informacije: tel. 040.2017382. Pravna podlaga in koristne informacije so dosegljive na spletni strani www.regione.fvg.it, salute sociale – politiche per la famiglia.

Datum

Podpis vlagatelja/ice

V SKLADU Z 38. ČLENOM OPR 445 Z DNE 28. DECEMBRA 2000 JE TA VLOGA PODPISANA OD INTERESENTA OB NAVZOČNOSTI PRISTOJNEGA USLUŽBENCA, OZIROMA JE PODPISANA IN DOSTAVLJENA PRISTOJNEMU URADU S PRILOŽENO NEOVEROVJENO FOTOKOPIJO OSEBNEGA DOKUMENTA VLAGATELJA.

OBVESTILO O OBDELAVI OSEBNIH PODATKOV

Vse podatke, zbrane od vlagatelja v tej vlogi, obdeluje Občina Devin Nabrežina – upravni organ Socialne službe Okraja 1.1 – v skladu z zakonsko uredbo št.196/2003 (“Pravilnik na področju varovanja osebnih podatkov”) tako ročno kot avtomatizirano, izključno za namen izvajanja upravnega postopka, ki je predmet te vloge, in morebitnih dodatnih povezanih postopkov. Pri obdelavi se zagotovi varnost prenosa in zaupnost podatkov. Podatki, navedeni v tej vlogi, bodo lahko posredovani javnim ustanovam, podjetjem za zdravstvene storitve, bolnišničnim podjetjem, deželam ter socialnim zadrugam, društvom prostovoljcev, podjetjem storitvenega sektorja izključno za namene, ki so vezani na postopek, ki je predmet te vloge. Zbiranje podatkov ni obvezno, je pa potrebno in nujno za izvajanje obravnavanega postopka. Dejstvo, da upravljavec ne zbere zahtevanih podatkov, lahko prepreči uveljavitev obravnavane pravice. Priznavajo se pravice, ki jih določa 7.čl. zakonske uredbe 196/2003, to so pravica do vpogleda v osebne podatke, do ažuriranja, popravka oziroma dopolnitve nepopolnih podatkov, do izbrisa, anonimiziranja ali blokiranja nezakonito obdelanih podatkov tudi v primeru, da naknadna hramba podatkov ni potrebna za dosego cilja, za katerega so biti podatki zbrani in naknadno obdelani.

Zakoniti zastopnik Občine Devin Nabrežina – upravnega organa Socialne službe Okraja 1.1 – je nosilec upravljanja osebnih podatkov. Odgovorna oseba za obdelavo podatkov, ki so bili zbrani s to vlogo, je odgovorna za OP Socialno-skrbstvena služba občine in Socialno-skrbstvena služba Okraja.