

## Sussidi & Contributi - DITTE

# SUSSIDIO PER FREQUENZA SCUOLA DELL'INFANZIA

**Destinatari:** contributo destinato ai datori di lavoro, per la frequenza del/i figlio/i alla scuola dell'infanzia (materna) pubblica o convenzionata con un Ente Pubblico. Il sussidio verrà riconosciuto come sostegno delle spese.

### Importo del contributo

Verrà erogato **un contributo**, pari al **50% delle somme sostenute, fino ad un massimo di € 400,00 lordi per ciascun figlio. Al fine di ottenere il massimo del contributo allegare tutte le fatture necessarie (DA SETTEMBRE A GIUGNO/LUGLIO).**

### Termini di presentazione della domanda

**LA RICHIESTA POTRA' ESSERE PRESENTATA SOLO A PARTIRE DAL MESE DI GIUGNO 2023.**

### Requisiti

Per l'ammissibilità della domanda la scuola dell'Infanzia di frequenza deve essere autorizzata da almeno un Ente Pubblico (Provincia, Comune,...).

### Criterio di assegnazione

**Le domande saranno accolte in ordine cronologico e fino ad esaurimento della risorsa stanziata**

**Verrà riconosciuto un unico sussidio per figlio per ciascun anno scolastico di frequenza**

## **CONDIZIONI INDEROGABILI**

- ⇒ Sono beneficiari del contributo di cui sopra i datori di lavoro, le cui aziende risultino in regola con i versamenti agli Enti Bilaterali, riferiti ad almeno 3 mesi precedenti la richiesta stessa.
- ⇒ Non verranno accettate richieste non compilate totalmente, né prive di allegati, né che negano il consenso del trattamento dei dati. In tal caso la pratica non sarà ricevibile e pertanto verrà restituita.
- ⇒ Il beneficiario del sussidio/contributo dovrà far parte dello stesso Stato di Famiglia del/della richiedente.
- ⇒ **Il presente sussidio non verrà erogato nel caso in cui si percepiscano altri redditi allo stesso titolo**
- ⇒ Gli Enti Bilaterali decideranno sulla conformità delle domande sulla base di quanto previsto dal regolamento approvato.

## **DOCUMENTAZIONE OBBLIGATORIA DA ALLEGARE**

1.	Fatture quietanziate (o fatture/ricevute e bonifici bancari) attestanti la frequenza alla Scuola dell'Infanzia (possibilmente fino al raggiungimento di € 800,00)
2.	Copia Codice Fiscale dipendente
3.	Copia Codice IBAN intestatario rilasciato dalla Banca



Ente Bilaterale Territoriale per i Settori del Terziario della Distribuzione e dei Servizi della Provincia di Sondrio



Ente Bilaterale Territoriale per il Settore del Turismo della Provincia di Sondrio

PARTE RISERVATA EBT			
PROTOCOLLO			
DATA RICEV.			
DATA COMMISSIONE			
ESITO	ACCOLTA	RESPINTA	SOSPESA
IMPORTO LIQUIDATO			

## TITOLARI

SETTORE DI APPARTENENZA  COMMERCIO  TURISMO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ titolare della ditta \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### ***PRESENTA LA DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI SUSSIDIO SCUOLA DELL'INFANZIA E***

#### **DICHIARA:**

- Che l'azienda di cui è titolare è regolarmente iscritta all'Ente Bilaterale e versa i contributi **da almeno tre mesi precedenti la richiesta stessa.**
- Che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ frequenta la scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_ sita in \_\_\_\_\_ avente autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_
- Di aver sostenuto il costo di € \_\_\_\_\_
- Di accettare eventuali controlli/verifiche da parte dell'Ente sulla regolarità dei versamenti e sui requisiti indicati nel regolamento.
- Di aver letto e autorizzato il trattamento dei dati personali sensibili.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

FIRMA

#### **MODALITA' DI PAGAMENTO**

Dati richiedente: (nome e cognome) \_\_\_\_\_

- Assegno bancario non trasferibile (**da ritirare presso l'ufficio EBT**)
- Bonifico bancario: banca \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Intestato a: \_\_\_\_\_

**N.B.** Al fine di velocizzare e snellire l'erogazione del contributo è consigliabile indicare **bonifico**. In caso di assegno è opportuno specificare il numero di telefono o indirizzo E-mail, per la comunicazione della data di riscossione.

## Trattamento dei dati personali – GDPR 2016/679

l'Ente Bilaterale Territoriale per i Settori del Terziario della Distribuzione e dei Servizi della Provincia di Sondrio (Ebt Com) – C.F. EBT COM 9303240143 e l'Ente Bilaterale Territoriale per il Settore del Turismo (Ebt Tur) - C.F. EBT TUR 93013250142 - in qualità di Titolari del trattamento dei Suoi dati personali, La informa che i dati personali forniti (dati personali comuni) saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti informatici e telematici, per provvedere all'evasione ed esecuzione della domanda per l'assegnazione del sussidio per la frequenza di Scuola d'Infanzia Pubblica, ai connessi adempimenti di legge, amministrativi e contabili. La base giuridica del trattamento è l'esecuzione di un contratto/di misure precontrattuali e l'adempimento agli obblighi legali. Il conferimento dei dati è necessario per le finalità indicate, pertanto, l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di eseguire quanto richiesto. I dati conferiti non saranno diffusi, saranno trattati solo all'interno dell'UE eventualmente anche da soggetti terzi coinvolti nella gestione contabile e fiscale. La conservazione dei dati è prevista per 10 anni ai fini civilistici. Può consultare l'informativa completa sul sito <http://www.ebtsondrio.it> ed esercitare i diritti che Le sono riconosciuti dagli artt. 15 a 22 del GDPR rivolgendosi ai Titolari del trattamento: l'Ente Bilaterale Territoriale per i Settori del Terziario, della Distribuzione e dei Servizi (Ebt Com) e/o l'Ente Bilaterale Territoriale per il Settore del Turismo della Provincia di Sondrio (Ebt Tur). Entrambi siti in Via Trieste n. 53 – 23100 Sondrio E-mail: [info@ebtsondrio.it](mailto:info@ebtsondrio.it).

Si invita a consultare l'informativa completa ai sensi dell'art 13 del Reg. UE 679/2016 al seguente link <https://ebtsondrio.it/wp-content/uploads/2022/02/EBT-COM-Informativa-Privacy.pdf> o <https://ebtsondrio.it/wp-content/uploads/2022/02/EBT-TUR-Informativa-Privacy.pdf>

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali.

li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## COMPILAZIONE RISERVATA AL GENITORE ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE O DEL TUTORE LEGALE DEL MINORE DI 18 ANNI

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, dichiaro che il soggetto a favore del quale si fa richiesta del servizio e/o della prestazione sussidiaria o contributiva, ha un'età inferiore ad anni 18 e in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale/tutore legale

Acconsento

NON Acconsento

al trattamento dei dati personali del soggetto minore secondo quanto e nei limiti stabiliti dalle finalità specificate nell'informativa.

li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### ACQUISIZIONE DEL CONSENSO CIRCA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER L'INVIO DI INFORMATIVE

L'Informativa relativa alle prestazioni erogate degli Enti Bilaterali Territoriali del Commercio e del Turismo di Sondrio, è pubblicata sul sito Internet <https://ebtsondrio.it/> e distribuita via e-mail - in automatico e gratuitamente - a quanti fanno richiesta di riceverla compilando la presente. I dati forniti saranno utilizzati con strumenti informatici e telematici al solo fine di dare il servizio richiesto e, per tale ragione, saranno conservati esclusivamente per il periodo in cui lo stesso sarà attivo. La base giuridica di tale trattamento è da rinvenirsi nel consenso da parte dell'interessato.

L'iscrizione alle Informative permetterà di gestire le informazioni e rispondere alle Sue eventuali richieste, anche di cancellazione.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

ACCONSENTE AL TRATTAMENTO tramite iscrizione del seguente **indirizzo mail** \_\_\_\_\_

NON ACCONSENTE AL TRATTAMENTO

L'interessato

### CANCELLAZIONE DEL SERVIZIO

Per richiedere la cancellazione dal servizio inviare una segnalazione via e-mail a: Ebt Sondrio - [info@ebtsondrio.it](mailto:info@ebtsondrio.it)

## DOMANDA PER FREQUENZA SCUOLA DELL'INFANZIA

### ANNO SCOLASTICO IN CORSO

**(Parte riservata alla SCUOLA)**

**(compilare in ogni sua parte)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Titolare/Legale  
Rappresentante/Dipendente della Scuola \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.  
\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ Tel.  
\_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

### ***DICHIARA***

- che la Scuola \_\_\_\_\_ frequentata da \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ è autorizzata al funzionamento dal seguente Ente  
\_\_\_\_\_  
 autorizzazione n. \_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

**TIMBRO E FIRMA**

\_\_\_\_\_

**(Parte riservata alla SCUOLA)**

**Trattamento dei dati personali della Scuola dell'Infanzia – GDPR 2016/679**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – l'Ente Bilaterale Territoriale per i Settori del Terziario della Distribuzione e dei Servizi della Provincia di Sondrio (Ebt Com) – C.F. EBT COM 9303240143 e l'Ente Bilaterale Territoriale per il Settore del Turismo (Ebt Tur) - C.F. EBT TUR 93013250142 - in qualità di Titolari del trattamento dei dati personali della Scuola dell'Infanzia, La informano che i medesimi forniti saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti informatici e telematici. Il conferimento dei dati è necessario, pertanto l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di eseguire quanto richiesto. I dati conferiti non saranno diffusi, saranno trattati solo all'interno dell'UE eventualmente anche da soggetti terzi coinvolti nella gestione contabile e fiscale. La conservazione dei dati è prevista per 10 anni ai fini civilistici. Può consultare l'informativa completa sul sito <http://www.ebtsondrio.it> ed esercitare i diritti che Le sono riconosciuti dagli artt. 15 a 22 del GDPR rivolgendosi ai Titolari del trattamento: l'Ente Bilaterale Territoriale per i Settori del Terziario, della Distribuzione e dei Servizi (Ebt Com) e/o l'Ente Bilaterale Territoriale per il Settore del Turismo della Provincia di Sondrio (Ebt Tur). Entrambi siti in Via Trieste n. 53 – 23100 Sondrio E-mail: [info@ebtsondrio.it](mailto:info@ebtsondrio.it).

Si invita a consultare l'informativa completa ai sensi dell'art 13 del Reg. UE 679/2016 al seguente link <https://ebtsondrio.it/wp-content/uploads/2022/02/EBT-COM-Informativa-Privacy.pdf> o <https://ebtsondrio.it/wp-content/uploads/2022/02/EBT-TUR-Informativa-Privacy.pdf>

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante/Titolare della Scuola  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, P.IVA/C.F. \_\_\_\_\_,  
dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei  
dati personali.

lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

**AUTODICHIARAZIONE DI NON PERCEPIRE ALTRO SUSSIDIO ALLO STESSO TITOLO**  
**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
*(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)*

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

**di non aver percepito contributi simili da altri Enti pubblici o privati per lo stesso titolo, nell'anno scolastico per cui si avanza la richiesta di sussidio per la frequenza della Scuola dell'Infanzia**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE  
DI STATO DI FAMIGLIA**

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

**(allegare copia Codice Fiscale beneficiario)**

Il/la sottoscritto/a

cognome ..... nome .....

nato/a a ..... (prov. ....) il .....

e residente in ..... (prov. ....),

via ..... n. ....,

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 D.P.R. n. 445/2000),

**DICHIARA**

che la propria famiglia anagrafica è così composta:

1. Il/la dichiarante .....

2. ....

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

3. ....

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

4. ....

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

5. ....

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

6. ....

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita) (rapporto di parentela)

(segue)

.....

(data)

**Il/la dichiarante** .....

(firma per esteso e leggibile)

*Esente da autentica di firma e da bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del D.P.R. n. 445/2000. Può essere presentata ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi ed ai privati che vi consentono.*

**N.B.:** conformemente a quanto disciplinato dall'art. 13 del Reg. UE 679/2016, si comunica che i dati soprariportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

**AVVERTENZA:** IL DICHIARANTE DECADE DAI BENEFICI EVENTUALMENTE CONSEGUENTI AL PROVVEDIMENTO EMANATO SULLA BASE DELLA DICHIARAZIONE NON VERITIERA.