

**ISTANZA PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER
DI CONCILIAZIONE NUCLEI FAMILIARI CON A CARICO FIGLI CON DISABILITÀ
AI SENSI DELLA LEGGE 104/92
Anno 2025**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(da compilarsi a cura del richiedente avente i requisiti previsti dalle disposizioni applicative e appartenente al nucleo familiare beneficiario)

Cognome Nome

nato/a a prov. il/...../.....

cittadinanza:

residente a prov. CAP

via/fraz./loc..... n.

Sesso: M F

Codice Fiscale:

Cellulare: telefono:

e-mail:

domiciliato a (*solo se diverso dalla residenza*): prov.CAP

via/fraz./loc. n.

DICHIARA

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito per effetto della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445), sotto la propria responsabilità:

che il proprio figlio

Cognome Nome

nato/a a prov. il/...../.....

cittadinanza:

residente a prov. CAP

via/fraz./loc. n.

Sesso: M F

Codice Fiscale:

è certificato persona con disabilità ai sensi della 104/92;

è percettore di assegno di accompagnamento

sì no

di trovarsi nella condizione di soggetto:

occupato con rapporto di lavoro subordinato

indicare denominazione e codice fiscale dell'azienda _____

lavoratore autonomo con P.IVA attiva

indicare il numero di P.IVA _____

destinatario di un percorso di politica attiva del lavoro condivisa con il Centro per l'impiego

Richiede di essere ammesso al voucher per un importo complessivo pari a € _____

Dichiara inoltre:

di avere iscritto nel periodo dal _____ al _____ il proprio figlio presso

Nome del servizio/dei servizi di conciliazione _____

Nome dell'impresa/associazione che organizza il servizio/i servizi _____

Sede di svolgimento del servizio/dei servizi _____

che **il preventivo totale di spesa** è pari a euro _____ così suddiviso:

Costo (eventuale) di iscrizione _____ euro _____

Costo di partecipazione _____ euro _____

Costo per il compenso di personale qualificato _____ euro _____

che ha sostenuto **complessivamente** i seguenti costi:

Costo (eventuale) di iscrizione _____ euro _____

Costo di partecipazione _____ euro _____

Costo per il compenso di personale qualificato _____ euro _____

A tale fine richiede la concessione del voucher previsto e la relativa liquidazione:

a titolo d'acconto nella misura del 70%, sulla base del preventivo di spesa del servizio presentato con la presente domanda, impegnandosi a fornire all'amministrazione entro e non oltre il **30 settembre 2025** la documentazione attestante la spesa effettivamente sostenuta, affinché proceda alla liquidazione del saldo o alla revoca dell'importo erogato e non utilizzato.

a rimborso a conclusione della fruizione del servizio, impegnandosi a fornire all'amministrazione entro e non oltre il **30 settembre 2025** la documentazione attestante la spesa effettivamente sostenuta per il costo del servizio.

Data _____

Firma _____

Si allega la seguente documentazione:

copia del documento di identità in corso di validità del sottoscrittore, per le sole domande non firmate digitalmente

documento attestante l'avvenuto pagamento o preventivo di spesa della quota di iscrizione e/o di partecipazione al servizio di conciliazione

documento attestante l'avvenuto pagamento o preventivo di spesa del compenso al personale qualificato impiegato direttamente dalla famiglia

curriculum vitae del personale qualificato impiegato direttamente dalla famiglia

ricevuta del pagamento della marca da bollo

Solo in caso di richiesta di erogazione del voucher a titolo di acconto:

l'avvenuta iscrizione al Servizio o ai Servizi prescelti

Conto corrente intestato o cointestato al dichiarante

BANCA D'APPOGGIO:

denominazione: _____

sede di: _____

indirizzo: _____

IBAN: _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 679/2016

1. I dati conferiti saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati, nel rispetto dei principi previsti all'art. 5 del Reg (UE) 679/2016.
2. Il titolare del trattamento dei dati è la Regione autonoma Valle d'Aosta, in persona del legale rappresentante pro tempore, con sede in Piazza Deffeyes, n. 1 – 11100 Aosta, contattabile all'indirizzo: segretario_generale@pec.regione.vda.it oppure segretario_generale@regione.vda.it
3. Il Responsabile della protezione dei dati della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste è raggiungibile ai seguenti indirizzi PEC: privacy@pec.regione.vda.it (per i titolari di una casella di posta elettronica certificata) o PEI_privacy@regione.vda.it, con una comunicazione avente la seguente intestazione: “All’attenzione del DPO della Regione autonoma Valle d’Aosta/Vallée d’Aoste”.
4. I dati personali conferiti al momento della presentazione dell'istanza (in tutti gli allegati che ne fanno parte) e nelle fasi successive (erogazione, rendiconto...) saranno trattati dal personale della Struttura Politiche per l'inclusione lavorativa nell'ambito del procedimento amministrativo relativo alla concessione di voucher per la conciliazione dei tempi di cura e di lavoro durante il periodo estivo a nuclei familiari con a carico minori con disabilità ai sensi della legge 104/92. Il trattamento si basa sulla previsione di cui all'art. 6.1.lettera e) del Regolamento (UE) 2016/679 (l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento).
5. In alcuni casi, il procedimento amministrativo richiede l'intervento di altri Dipartimenti/Strutture organizzative regionali nell'ambito delle competenze attribuite loro dalla legge; pertanto, i dati verranno altresì trattati da tali Dipartimenti/Strutture organizzative per lo svolgimento di attività, anche accessorie (a titolo meramente esemplificativo, liquidazione, rendicontazione, controlli, ecc.) e, comunque, ai sensi del Considerando 50 del GDPR, per finalità non incompatibili con la finalità per cui i dati sono stati raccolti. I dati potranno inoltre essere comunicati a soggetti terzi in relazione alla necessità di verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di certificazione (a titolo esemplificativo: Comune di Aosta, Agenzia delle entrate).
6. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici. I dati saranno trattati nel rispetto delle regole di riservatezza e sicurezza previsti dalla legge, anche in caso di eventuale comunicazione ai terzi.
7. Il conferimento dei dati è obbligatorio per poter effettuare le operazioni di cui al punto 4.
8. Il periodo di conservazione dei dati personali è quello suggerito dalla normativa vigente in materia di conservazione, anche a fini di archiviazione, dei documenti amministrativi e, comunque, di rispetto dei principi di liceità, necessità, proporzionalità, nonché delle finalità per le quali i dati sono raccolti.
9. L'interessato potrà in ogni momento esercitare tutti i diritti previsti dal Capo III del Regolamento (UE) 2016/679. In particolare, potrà quindi chiedere l'accesso, la rettifica o la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento dei dati personali o opporsi al trattamento nei casi ivi previsti, inviando l'istanza al DPO della Regione autonoma Valle d'Aosta/Vallée d'Aoste, raggiungibile agli indirizzi indicati nella presente informativa.
10. L'interessato, se ritiene che il trattamento dei dati personali sia avvenuto in violazione di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 ha diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ai sensi dell'articolo 77 del Regolamento, utilizzando gli estremi di contatto reperibili nel sito: www.garanteprivacy.it

Luogo e data _____

Firma _____