



**KINDERGARTEN-BILDUNGSJAHR 2020/21  
ANTRAG UM TARIFBEGÜNSTIGUNG - EEVE**

Der/Die Unterfertigte: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Steuernummer: \_\_\_\_\_

In seiner/ihrer Eigenschaft als Elternteil, der die elterliche Verantwortung gegenüber seinem Sohn bzw. seiner Tochter ausübt (Vor- und Nachname):

eingeschrieben im Kindergarten: \_\_\_\_\_

**beantragt**

Die Reduzierung der Kindergartenbesuchsgebühr

Der reduzierte Tarif wird Antragstellern mit einem Faktor der wirtschaftlichen Lage der Familie (FWL-Index) von  $\leq 2,0$  (beizulegen ist die Bescheinigung zum Faktor der wirtschaftlichen Lage der Familie (Art.8 – DLH/DPP 11.01.2011 nr./n. 2)) gewährt.

*Der/Die Antragsteller/in ist sich bewusst, dass im Falle unwahrer Erklärungen oder der Vorlage falscher Urkunden er/sie den strafrechtlichen Folgen gemäß Art. 76 des D.P.R. 28/12/2000, Nr. 445 in geltender Fassung unterliegt und*

erklärt in der Gemeinde \_\_\_\_\_ ansässig zu sein

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

e-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

*„Gemäß und für die Zwecke der Artikel 12, 13 und 14 der EU-Verordnung 679/2016 finden Sie die Informationen zum Schutz personenbezogener Daten unter folgendem Link: [www.bressanone.it/de/privacy](http://www.bressanone.it/de/privacy) oder können in den Räumlichkeiten des Rathauses konsultiert werden.“*

Ort und Datum

Unterschrift des/der Antragstellers/in

**Damit dieses Ansuchen gültig ist, muss einer der beiden Punkte zutreffen:**

/// Das Ansuchen wird in Anwesenheit eines Beamten unterschrieben. *Dieses Ansuchen wurde in meiner Anwesenheit unterschrieben.*

Der/Die zuständige Beamte/in \_\_\_\_\_ oder

/// Dem Ansuchen wird eine Fotokopie des gültigen Personalausweises des gesetzlichen Vertreters beigelegt.



**SCUOLA DELL'INFANZIA-ANNO FORMATIVO 2020/21  
DOMANDA DI AGEVOLAZIONE TARIFFARIA - DURP**

Il/La sottoscritto/a: \_\_\_\_\_

nato/a il: \_\_\_\_\_ a: \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

In qualità di esercente responsabilità genitoriale sul/la proprio/a figlio/a (nome e cognome):

Iscritto/a alla scuola dell'infanzia: \_\_\_\_\_

**richiede**

La riduzione della retta di frequenza della scuola dell'infanzia

Tariffa ridotta per utenti con il valore della situazione economica (VSE)  $\leq 2,0$  allegando l'attestazione del valore della situazione economica del nucleo familiare = calcolo VSE (Art. 8 –DLH/DPP 11.01.2011 nr./n. 2)

*Il/La sottoscritto/a è consapevole della responsabilità penali di cui all'art. 76 del D.P.R 28 Dicembre 2000, n. 445 e ss.mm; in relazione al rilascio di dichiarazioni mendaci, alla formazione ed all'uso di atti falsi, all'esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità,*

dichiara di essere residente a: \_\_\_\_\_

indirizzo: \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

*„Ai sensi e per gli effetti degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 l'informativa relativa alla protezione dei dati personali è reperibile al seguente link [www.bressanone.it/it/privacy](http://www.bressanone.it/it/privacy) o è consultabile nei locali del Municipio.“*

\_\_\_\_\_

luogo e data

\_\_\_\_\_

firma del/la richiedente

**Per rendere efficace la presente dichiarazione dev'essere rispettata una delle seguenti formalità** (prego barrare la casella corrispondente):

La firma viene apposta in presenza del/della dipendente addetto/a. La firma sovrastante è stata apposta in mia presenza.

Il/La dipendente addetto/a \_\_\_\_\_ **oppure**

Alla dichiarazione viene allegata una copia della carta d'identità del legale rappresentante.