



CITTA' DI CASTELLANZA

PROVINCIA DI VARESE

www.comune.castellanza.va.it

Allegato A alla delibera di G.C. n. 45 del 14.05.2015

Norme e procedure per l'accesso a prestazioni sociali agevolate per i servizi scolastici - a.s. 2015/2016

ART. 1 – OGGETTO

Sono oggetto del presente atto le prestazioni sociali agevolate concesse per l'attuazione del diritto allo studio per i seguenti servizi scolastici :

1. retta di frequenza dell'asilo nido P. Soldini e dell'asilo nido Don G. Tacchi di Castellanza;
2. retta di frequenza delle scuole dell'infanzia L. Pomini e E. Cantoni di Castellanza;¹
3. servizio mensa per gli alunni frequentanti la scuola primaria A. Manzoni e E. De Amicis di Castellanza e la scuola secondaria di primo grado L. da Vinci di Castellanza;
4. servizio doposcuola per gli alunni frequentanti le scuole primarie A. Manzoni e E. De Amicis di Castellanza.

ART. 2 – DESTINATARI

I destinatari di prestazioni sociali agevolate degli interventi sono i nuclei familiari residenti nel Comune di Castellanza con minori frequentanti gli istituti scolastici statali, comunali o in convenzione aventi sedi a Castellanza.

Non saranno considerate le domande di nuclei familiari di Castellanza con minori frequentanti asili nido, scuole dell'infanzia, scuole primarie e secondarie di primo grado siti in altri comuni.

ART. 3 – TERMINE PRESENTAZIONE DELLE RICHIESTE PER L'ANNO SCOLASTICO 2015/2016

La richiesta per la concessione di prestazione sociale agevolata di cui all'art. 1 deve essere presentata al Comune di Castellanza - Ufficio Istruzione dal **25/05/2015 al 17/07/2015**, corredata dalla seguente documentazione:

- domanda su apposito modulo allegato al presente atto (allegato A1);
- autorizzazione alla trasmissione dei propri dati alla Guardia di Finanza – Comando di Busto Arsizio (Modulo GDF – Allegato A2);
- dichiarazione sostitutiva unica (DSU) rilasciata ai sensi del DPCM 159/2013.

ART. 4 - RICHIESTE FUORI TERMINE

Eventuali richieste di prestazione sociale agevolata saranno accettate fuori termine esclusivamente nei seguenti casi:

1. il nucleo familiare acquisisce la residenza nel Comune di Castellanza successivamente alla scadenza del termine (20/07/2015) di presentazione della domanda;
2. il nucleo familiare si trova in situazione di disagio economico verificatasi successivamente alla situazione reddituale identificata ai sensi dell'art.4 del DPCM 159/2013 ; in tal caso è necessario presentare all'Ufficio istruzione **l'ISEE corrente** così come previsto dall'art. 9 del DPCM 159/2013;
3. iscrizione del minore presso le scuole indicate nell'art. 1 successivamente al 20/07/2015.

¹ Qualora vi siano alunni residenti a Castellanza – Quartiere Buon Gesù che frequentano la scuola dell'Infanzia S. Teresa di Olgiate Olona viene accolta la richiesta di prestazione sociale agevolata per motivi di territorialità



CITTA' DI CASTELLANZA

PROVINCIA DI VARESE

www.comune.castellanza.va.it

Allegato A alla delibera di G.C. n. 45 del 14.05.2015

Potranno, in via eccezionale, essere accolte oltre il termine le domande presentate da nuclei residenti i cui figli sono iscritti al primo anno della scuola dell'infanzia o della scuola primaria.

Per i casi sopra indicati, il beneficio, se riconosciuto, avrà decorrenza a partire dal mese di presentazione della domanda.

ART. 5 – ISTRUTTORIA DELLE RICHIESTE E CONCESSIONE DELL'AGEVOLAZIONE A.S. 2015/2016

Le domande vengono istruite dall'Ufficio Istruzione.

Il riconoscimento della prestazione sociale agevolata viene concesso con provvedimento del Responsabile del Settore Istruzione Cultura Sport.

Il responsabile del procedimento è la Sig.ra Voltan Guenda.

La concessione dell'agevolazione tramite comunicazione all'utente (modello allegato A3) avviene in concomitanza con l'inizio dell'anno scolastico

La concessione dell'agevolazione ha validità per l'anno scolastico 2015/2016 e comunque non oltre il 31/07/2016.

Qualora il richiedente non provveda al pagamento della quota a proprio carico (in relazione al livello di compartecipazione alla spesa del servizio prevista dalla propria fascia di sgravio), previo invio di formale lettera di messa in mora, il Comune:

- attiva l'eventuale interruzione delle prestazioni erogate nel rispetto delle disposizioni vigenti e nel rispetto dei diritti costituzionalmente riconosciuti;
- nega l'erogazione della prestazione oggetto della morosità in caso di nuova richiesta;
- agisce nei modi più opportuni per il recupero del credito nei confronti del beneficiario moroso.

ART. 6- CONTROLLI

Il Comune di Castellanza esegue i controlli necessari sulle informazioni autodichiarate dal dichiarante avvalendosi degli archivi in proprio possesso ai sensi dell'art. 11 comma 6 del DPCM 159/2013.

Inoltre, in sede di istruttoria, il Comune di Castellanza potrà effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive ai sensi dell'art. 71 del DPR N. 445/2000.

Ai sensi dell'art. 6, comma 1 lettera b della legge 241/90 e successive modifiche ed integrazioni il responsabile del procedimento potrà richiedere il rilascio di dichiarazioni e la rettifica di dichiarazioni o istanze erranee o incomplete e potrà esperire accertamenti tecnici ed ispezioni e ordinarie esibizioni documentali.

Nel caso sia accertata l'erogazione di prestazione indebite, il Comune provvede alla revoca del beneficio e all'azione di recupero di dette somme ai sensi dell'art. 75 del DPR 445/2000.

ART. 7 – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.Lgs 196/2003, il Comune opera il trattamento di dati personali anche di natura sensibile esclusivamente nell'ambito delle proprie attività istituzionali finalizzate all'erogazione delle prestazioni sociali agevolate di cui all'art. 1.

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 i richiedenti autorizzano nell'allegato A1, il Comune di Castellanza, a verificare presso gli uffici competenti ogni eventuale atto, certificazione, informazione ritenute utili ai fini dell'istruttoria della domanda.

AI
Comune di Castellanza
Ufficio Istruzione

Il sottoscritto _____ Cell _____

genitore di _____ scuola _____

_____ scuola _____

_____ scuola _____

CHIEDE

l'agevolazione per i seguenti servizi scolastici:

- | | |
|--|--|
| ☐ CONTRIBUTO RETTA DI FREQUENZA PER | <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> <div style="display: inline-block; width: 0; height: 0; border-left: 5px solid transparent; border-right: 5px solid transparent; border-bottom: 8px solid black; margin-right: 5px;"></div> <div style="display: inline-block; width: 0; height: 0; border-left: 5px solid transparent; border-right: 5px solid transparent; border-bottom: 8px solid black; margin-right: 5px;"></div> </div> <div style="display: inline-block; vertical-align: middle;"> ☐ ASILO NIDO
 ☐ SCUOLA DELL'INFANZIA </div> |
| ☐ MENSA SCOLASTICA | ☐ DOPOSCUOLA |

e sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

1. di aver consegnato in data odierna all'ufficio Istruzione la propria dichiarazione sostitutiva unica (DSU) ai sensi del DPCM 159/2013;
2. di essere a conoscenza che l'ufficio Istruzione verifica la regolarità della situazione anagrafica risultante dall'attestazione e nel caso in cui le dichiarazioni (DSU) non siano veritiere il beneficio non viene concesso fino ad avvenuta regolarizzazione (art.71, c.3 D.P.R. 445/2000);
3. di essere a conoscenza che la presente domanda di agevolazione sarà soggetta a verifiche da parte degli Uffici comunali in relazione alla propria attestazione ISEE (c.1 e 2 art. 71 del D.P.R. 445/2000);
4. di essere a conoscenza che in caso di falsa dichiarazione il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/2000);
5. di essere a conoscenza che in caso di falsa dichiarazione il dichiarante è punito ai sensi del codice penale (art. 75 del D.P.R. 445/2000).
6. di essere a conoscenza che i dati personali saranno trattati dal Comune di Castellanza, in qualità di titolare del trattamento, esclusivamente per fini istituzionali per il rilascio della prestazione sociale agevolata richiesta. Il trattamento sarà improntato ai principi di corretta, trasparenza e di tutela della riservatezza e potranno essere esercitati i diritti previsti dall'art. 7 del D.lgs 196/2003

Castellanza,

FIRMA

AUTORIZZA

Il Comune di Castellanza al trattamento dei propri dati personali a fini istituzionali per l'ottenimento delle prestazioni sociali agevolate

Castellanza,

FIRMA

Il/La sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

residente a Castellanza in Via _____

è a conoscenza che l'autocertificazione rilasciata dal CAAF in data _____

e presentata all'Ufficio Istruzione del Comune di Castellanza in data _____ al fine di ottenere le agevolazioni per il seguente servizio scolastico:

_____ è soggetta a verifica ai sensi dell'Art. 71 del DPR 445/200.

In caso di accertata non veridicità del contenuto l'Ufficio Istruzione procederà all'invio della documentazione alla Guardia di Finanza – Comando di Busto Arsizio.

A seguito degli ulteriori controlli espletati dalla Guardia di Finanza e sulla base delle indicazioni da essa fornite, l'Ufficio Istruzione procederà :

- alla decadenza dei benefici eventualmente concessi e alla richiesta della restituzione di quanto indebitamento usufruito;

La Guardia di Finanza – Comando di Busto Arsizio procederà invece:

- alla denuncia penale per dichiarazione mendace con invio alla Procura della Repubblica di Busto Arsizio ai sensi degli artt. 46 e 76, 3' comma del DPR n. 445/200.

Il/La Sottoscritto/a _____

autorizza l'Ufficio Istruzione a trasmettere i propri dati alla Guardia di Finanza – Comando di Busto Arsizio.

Castellanza,

FIRMA



CITTA' DI CASTELLANZA

PROVINCIA DI VARESE

www.comune.castellanza.va.it

Allegato A3

CAP 21053
0331526111
C.F. 00252280128

Castellanza,

Prot. _____

SETTORE ISTRUZIONE/CULTURA/SPORT

Gent.ma Fam.

21053 CASTELLANZA VA

OGGETTO: Concessione prestazioni sociali agevolate – a.s. 2015/2016

Gent.ma famiglia,

Viste:

- la richiesta di prestazioni sociali agevolate presentata in data _____;
- la dichiarazione sostitutiva unica rilasciata (DSU) in data _____;

In attuazione della deliberazione della Giunta Comunale n. ____ del _____ avente per oggetto “ _____ “

Con la presente **SI CONCEDE** per l'anno scolastico 2015/2016 quanto segue:

NOMINATIVO BAMBINO	SERVIZIO	FASCIA DI SGRAVIO	QUOTA DA PAGARE

Distinti Saluti.

Il Capo settore

Dr.ssa Ramella Roberta