

ALLEGATO 1

AL COMUNE DI SORISO
PIAZZA UMBERTO I n.16
28010 SORISO (NO)

AVVISO PUBBLICO PER L'ATTRIBUZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI PER IL POTENZIAMENTO DEL SERVIZIO DEGLI ASILI NIDO – EROGAZIONE CONTRIBUTI IN FAVORE DELLE FAMIGLIE RESIDENTI NEL COMUNE DI SORISO – ANNUALITA' 2025.

(Misura finanziata a valere sul Fondo speciale per l'equità del livello dei servizi (FELS) assegnati dallo Stato ai Comuni)

DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (Prov. ____) il _____ e

residente nel Comune _____ (prov. ____),

via _____ n. _____

codice fiscale _____

tel. _____

e-mail: _____

In qualità di: ☐ genitore ☐ tutore

del minore _____

nato a _____ il _____

residente nel Comune di _____ via _____ n. _____

codice fiscale _____

CHIEDE

di accedere all'assegnazione di contributi per la fruizione del servizio di asilo nido e/o di servizi per la prima infanzia a valere sul Fondo speciale per l'equità del livello dei servizi (FELS) annualità 2025 - *"Obiettivi di servizio asili nido e modalità di monitoraggio per la definizione del livello dei servizi offerto per il 2025 in base al comma 172 dell'articolo 1 della legge n. 234 del 30 dicembre 2021"*.

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessa dall'art.46 del citato D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso pubblico per l'assegnazione di contributi alle famiglie per fruire del servizio di asilo nido e per la prima infanzia;

che il minore _____ è iscritto al
seguente Servizio di Asilo Nido e/o per la prima infanzia dal
_____ :

denominazione servizio _____

con sede in _____ Via _____

n. _____ tel. _____

Email _____

- che la retta mensile a carico della famiglia è pari a € _____, così determinata:

☐ importo retta mensile part- time € _____

☐ importo retta mensile tempo pieno € _____

- che per l'anno 2025 il minore ha frequentato il servizio di Asilo nido dal mese di _____ al mese di _____;
- di **non** essere beneficiario di altri contributi comunali quali agevolazioni tariffarie/contributi una tantum/voucher per il pagamento del servizio in favore del minore sopra indicato;

CHIEDE

che l'eventuale contributo venga liquidato sul seguente conto corrente IBAN:

[illegible]

IBAN di conto corrente ☐ bancario ☐ postale ☐ Postepay

Conto corrente intestato a:

Filiale di:

Se il conto corrente è intestato a persona altra rispetto al richiedente o ad un componente del nucleo familiare convivente, indicarne:

Cognome	Nome
---------	------

In qualità di (rispetto al nucleo familiare richiedente)

C.F. _____ nato/a il _____ a _____

Residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____

DICHIARA ALTRESI'

- di essere a conoscenza che il Comune di Soriso procederà a idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445. Qualora dal controllo di cui all'art. 71 del succitato D.P.R. emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del DPR 445/2000) e sarà soggetto alla responsabilità penale di cui all'art. 76 del DPR 445/2000;
- vista l'Informativa per il trattamento dei dati personali allegata al presente modulo, di ESSERE CONSAPEVOLE che i dati conferiti con la presente domanda saranno utilizzati ai fini del procedimento amministrativo per l'erogazione dei benefici di cui trattasi, saranno trasmessi, anche mediante supporti informatici, agli Enti competenti e saranno trattati in conformità al Regolamento UE n. 2016/679 e del d.lgs. n. 196 del 2003, come successivamente modificato, e di AUTORIZZARE il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 9 del Regolamento;

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

(Allegati obbligatori)

- Copia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità (*in caso di richiedente appartenente a stato extra-europeo*);
- attestazione rilasciata dall'Asilo Nido e/o dai servizi per la prima infanzia, comprovante l'iscrizione del minore e indicante la retta mensile sostenuta dalla famiglia e il periodo di frequenza.

Luogo e data

Firma del richiedente

.....

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 del Regolamento UE 679/16 ("GDPR")

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Soriso, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che:

- i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali, e saranno trattati al solo fine di permettere l'attivazione dei procedimenti amministrativi, l'erogazione di servizi o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune;
- il conferimento dei suoi dati personali anche particolari ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per avviare il procedimento o l'erogazione del servizio;
- i suoi dati potranno essere comunicati ad altri enti in base alle disposizioni normative in vigore o a società esterne che per conto dell'ente svolgono un servizio;
- l'elenco dettagliato delle aziende che per conto del comune tratteranno i dati è disponibile presso l'ufficio della Segreteria o sul sito internet nell'area Privacy.
- La informiamo infine che Lei potrà avvalersi dei diritti previsti dal Regolamento sul trattamento dei dati specificati nell'informativa completa. L'informativa completa è disponibile presso gli sportelli degli uffici o sul sito internet del comune