

ALLEGATO 1

AL COMUNE DI SIZIANO
Capofila dell'Ambito Territoriale dell'Alto e Basso Pavese
Piazza G. Negri 1
27010 – Siziano (PV)

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER FRUIRE DI SERVIZI DI ASILO NIDO E PER LA PRIMA INFANZIA (misura finanziata a valere sui fondi di solidarietà comunale assegnati dallo Stato ad alcuni Comuni)

DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ (prov. _____) il _____
e residente nel Comune di _____ (prov. _____)
(la domanda può essere presentata solo da cittadini residenti nei Comuni di Battuda, Belgioioso, Bereguardo, Borgarello, Ceranova, Copiano, Costa De Nobili, Lardirago, Maghero, Marcignago, Marzano, Monticelli Pavese, Pieve Porto Morone, Spessa, Torre D'Arese, Valle Salimbene, Vellezzo Bellini e Vistarino)
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 su Fondi di solidarietà comunali "Obiettivi di servizio asili nido e modalità di monitoraggio per la definizione del livello dei servizi offerto 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 per l'anno scolastico 2025/2026 al seguente Servizio di Asilo Nido e/o per la prima infanzia:

- denominazione servizio _____
- con sede in _____ Via _____ n. _____
- tel. _____
- Email *(obbligatoria)* _____

- che l'iscrizione al suddetto servizio per l'anno scolastico 2025/2026 è stata fatta il giorno _____ (la data deve essere antecedente il 31/01/2026), che il minore frequenta il servizio dal giorno _____ e che frequenterà n. _____ mesi nell'anno scolastico 2025/2026;

- che la retta mensile a carico della famiglia è pari a € _____, così determinata:
 - ☐ importo retta fissa mensile € _____
 - ☐ importo buono pasto giornaliero € _____
 - ☐ importo servizi complementari € _____
(es. post-nido)
 - ☐ costo orario servizio educativo domiciliare € _____
- che la quota di iscrizione al servizio Asilo Nido/Servizio Educativo per l'a.s. 2025/2026 è pari a € _____

- che per l'anno scolastico 2025/2026 usufruisce o è titolare dei seguenti contributi a sostegno delle spese per la frequenza del Servizio Asilo Nido/Servizio Educativo del medesimo minore sopra indicato:
 - ☐ Nidi Gratis di Regione Lombardia (*scegliere una delle due opzioni*):
 - ☐ Per tutto l'importo eccedente il Bonus Nido di INPS;
 - ☐ Per l'importo eccedente il Bonus Nido di INPS fino ad un massimo di € 100,00;
 - ☐ Bonus nido di INPS (*indicare l'ammontare del sostegno mensile di cui è beneficiario sulla base della normativa, anche se non è ancora stata rimborsata alcuna mensilità da INPS*) € _____
 - ☐ Contributo Welfare aziendale (*indicare anche l'ammontare del sostegno*) € _____
 - ☐ Altra tipologia di sostegno (*indicare anche l'ammontare del sostegno*) € _____

- che l'ISEE minorenni 2025 in cui è presente il suddetto minore è pari a € _____;
- 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:

☐ postale☐ bancario☐ 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 _____

DICHIARA ALTRESI'

- di essere a conoscenza che il Comune di Siziano 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*);
- Certificazione rilasciata dall'Asilo Nido e/o dai servizi per la prima infanzia, comprovante l'iscrizione del minore ad un servizio di Asilo nido e/o per la prima infanzia, e indicante la retta mensile sostenuta dalla famiglia e l'eventuale quota di iscrizione (*non sono sufficienti ricevute e/o fatture delle singole mensilità*)

Data ____/____/____

Firma del richiedente

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

I dati acquisiti con la presente domanda ed i suoi allegati, nonché quelli forniti a seguito di richiesta di integrazione documentale:

- devono essere necessariamente forniti per accertare i requisiti per l'accesso al contributo e l'eventuale possesso di criteri preferenziali;
- sono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, al solo fine di erogare i contributi cui trattasi;
- possono essere comunicati al Ministero dell'Economia e delle Finanze e alla Guardia di Finanza per i controlli previsti;
- i nominativi e i dati dei beneficiari saranno comunicati alla sede operativa di Corteolona e Genzone e ai Comuni di residenza dei beneficiari.

Il dichiarante può rivolgersi, in ogni momento, ai responsabili del trattamento dei dati per farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, può chiederne il blocco e opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio dell'Unione Europea.

Ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE n. 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei dati personali) si informano gli interessati che i dati personali, compresi quelli particolari (c.d. Dati sensibili) e quelli relativi a condanne penali o reati (c.d. dati giudiziari), sono trattati dal Comune di Siziano in qualità di titolare del Trattamento, esclusivamente per le finalità connesse all'erogazione del presente contributo e per le successive attività di controllo.

I dati personali saranno conservati per tutto il tempo in cui il procedimento può produrre effetti ed in ogni caso per il periodo di tempo previsto dalle disposizioni in materia di conservazione degli atti e dei documenti amministrativi.

Titolare del trattamento è il Comune di Siziano e responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Servizi alla Persona del Comune di Siziano. Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Servizi alla Persona del Comune di Siziano.