**MODULO DI RICHIESTA DEL CONTRIBUTO ECONOMICO PER IL RIMBORSO**

**DELLA SPESA SOSTENUTA PER LA FREQUENZA PRESSO I NIDI DELL’INFANZIA -ANNO 2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, indirizzo e. mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dichiara**

quale esercente la potestà genitoriale sul/sui minore/i, di cui all’elenco nella tabella allegata, che

lo/gli stessi è/sono iscritti per l’anno educativo 2024 all’asilo nido sito presso il Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chiede**

l’ammissione ai benefici comunali per il contributo economico per il rimborso della spesa sostenuta

per la frequenza degli asili nido secondo le disposizioni contenute nel bando approvato con determinazione nr. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_ del Responsabile del Settore Amministrativo e sociale.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte con la presente richiesta ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, e che, in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, si applicano le sanzioni penali di cui all’art. 76 del medesimo DPR 445/2000

**Dichiara**

☐ di essere residente nel Comune di Sennariolo;

☐ Di aver percepito per l’anno 2024 il contributo per l’ammontare complessivo

di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ erogato da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

☐ Di NON avere beneficiato di contributi pubblici o privati per la frequenza del nido nell’anno

educativo 2024;

**Autorizza**

il Servizio Sociale del Comune di Sennariolo ad accreditare il beneficio spettante sul conto corrente indicato nella presente domanda.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare l’eventuale ammissione di benefici di cui alla presente domanda, nonché il relativo ammontare, ad altri soggetti che intendessero erogare ulteriori provvidenze per le medesime finalità.

\* \* \*

Ai sensi dell’art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa il che:

a) il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente alla gestione della procedura di contributo per la quale la domanda

è stata presentata;

b) il trattamento dei dati raccolti verrà effettuato con modalità manuale ed informatizzata;

c) il conferimento dei dati di cui alla presente domanda è obbligatorio e il mancato conferimento comporterà la non ammissione

della stessa;

d) i dati raccolti potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni solo nei casi espressamente previsti dalla legge;

e) sono riconosciuti i diritti di cui all’art. 7 D.Lgs. 196/2003, in particolare, il diritto di accedere ai dati personali che li riguardano, di

chiederne la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione di legge, nonché di

opporsi al loro trattamento per motivi legittimi, presentando la relativa richiesta al titolare del trattamento;

f) il titolare del trattamento dei dati è la Dr.ssa Luciana Nieddu - responsabile dell’area amministrativa e sociale

**Sennariolo, firma**

**Allega:**

Copia del documento d’identità;

☐ Elenco dei Minori – Dettaglio dei termini dell’Iscrizione;

☐ Copia delle fatture pagate ed emesse dall’asilo nido relative al 2024.