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

**DELLA SPESA SOSTENUTA PER LA FREQUENZA PRESSO I NIDI DELL’INFANZIA -ANNO 2025**

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. 76 del 11.06.2025 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 2025 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 2025;

**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 2025.