Spett.le

Comune di Chialamberto

Oggetto: Richiesta per l'erogazione di contributi economici straordinari a favore delle famiglie per le spese relative RETTE ASILO NIDO per gli anni scolastici 2025/2026 e 2026/2027 per i mesi compresi nell'anno 2026 (Gennaio-Dicembre).

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a Chialamberto (TO) in Via _____ n. _____

C.F. _____

tel. n. _____ cell. n. _____

e-mail: _____

in qualità di genitore avente la responsabilità genitoriale.

CHIEDE

Di essere ammesso/a al beneficio economico straordinario in oggetto per il/la/i proprio/a/i figlio/a/i, qui di seguito meglio generalizzato/a/i:

- Cognome e nome _____

  nato/a a _____ (_____) il _____;
- Cognome e nome _____

  nato/a a _____ (_____) il _____;

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

- Di essere residente unitamente al/alla/ai minore/i nel Comune di Chialamberto alla data di presentazione della domanda;
- che il/la/i minore/i è/sono iscritto/a/i ad una struttura di Asilo Nido per il periodo 01/01/2026 - 31/12/2026;
- di aver ricevuto per la stessa finalità altre forme di sostegno economico (es Bonus Nido Inps, ecc.) di importo complessivo di euro……

(Se non è stato percepito alcun sostegno indicare zero)

Barrare la voce che ricorre:

☐ di essere in possesso di cittadinanza italiana o di un altro stato facente parte dell'Unione Europea;
☐ di essere in possesso di cittadinanza di un altro stato non facente parte dell'Unione Europea e di essere in regola, ai sensi degli artt. 4 e 5 del D. Lgs. n.286 del 25.07.1998 e s.m.i., con il permesso di soggiorno (se il permesso è scaduto è necessario esibire la ricevuta della richiesta di rinnovo).
☐ di essere a conoscenza e di accettare integralmente senza riserva alcuna le disposizioni del relativo avviso pubblico;
☐ di essere a conoscenza che la presentazione dell'istanza non comporta di per sé alcuna pretesa o diritto all'assegnazione dei contributi di cui al relativo avviso pubblico;
☐ di essere a conoscenza che la struttura presso cui si usufruisce del servizio è in regola con la normativa vigente e con le relative autorizzazioni al funzionamento;
☐ di esprimere il proprio consenso, dopo aver letto la sotto riportata informativa, al trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali dell'Ente;
☐ di essere consapevole che questo Comune potrà effettuare, ai sensi della normativa vigente, idonei controlli sulle domande presentate, al fine di verificare la correttezza e veridicità dei dati e delle informazioni dichiarati nella presente dichiarazione ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.Lgs. 109/1998 e 130/2000).

Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del richiedente, è consapevole che il Comune procederà alla revoca del beneficio e alla riscossione delle somme indebitamente percepite e ad intraprendere ogni altra azione prevista per legge.

Il/la _____ sottoscritto/a nato/a a _____ il _____ dopo aver letto l'informativa per il trattamento dei dati personali.

☐ Dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali;

☐ Nega il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali chiedendone la cancellazione dai vostri archivi.

A norma del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs.101/2018, i dati personali acquisiti con la presente istanza sono necessari a consentire l'ammissione al beneficio economico e saranno trattati, anche mediante strumenti informatici, esclusivamente per tale fine. Il conferimento dei dati richiesti ha natura obbligatoria. In caso di rifiuto al trattamento dei dati non sarà consentita l'ammissione alla selezione e alla provvidenza economica richiesta. Titolare del trattamento dei dati è l'Amministrazione Comunale del Comune di Chialamberto, Via Roma 2, CHIALAMBERTO (TO). Il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell ' Area Amministrativa.

Inoltre, comunica che il contributo potrà essere versato mediante bonifico bancario presso la

Banca _____ Agenzia di _____

CODICE IBAN _____

Il/La sottoscritto/a allega:

Documento di riconoscimento in corso di validità

Permesso di soggiorno o altro idoneo titolo di soggiorno

☐ documentazione attestante l'iscrizione del minore all'asilo nido

☐ ricevute di versamento rette e quote di iscrizione relative al periodo Gennaio-Dicembre 2026

ILRICHIEDENTE

Data

_____

_____