

Spett.le COMUNE DI SCIOLZE
Via Roma n. 2
10090 SCIOLZE (TO)

OGGETTO: RICHIESTA CONTRIBUTO ECONOMICO A PARZIALE RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE PER LA FREQUENZA DEI SERVIZI DI ASILO NIDO E SERVIZI ASSIMILABILI NELL'ANNO 2022

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
residente in _____ via _____
e-mail _____ Tel. _____
in qualità di _____ del/i seguente/i figlio/i:

1) Cognome e nome _____ nato il _____
a _____ e residente a Sciolze in via _____
frequentante l'asilo nido / il servizio assimilabile denominato _____
con sede a: _____ nel periodo: _____

2) Cognome e nome _____ nato il _____
a _____ e residente a Sciolze in via _____
frequentante l'asilo nido / il servizio assimilabile denominato _____
con sede a: _____ nel periodo: _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità e in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false di cui all'art. 76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

CHIEDE

come previsto dall'Avviso pubblico del Comune di Sciolze, di cui alla determinazione del Responsabile del Servizio Finanziario n. 194 del 29/11/2022:

- di essere ammesso/a al contributo economico per le spese sostenute per l'iscrizione/frequenza del/i proprio/i figlio/i di età compresa tra 3 e 36 mesi all'asilo nido / al servizio assimilabile sopra indicato nell'anno 2022;
- che la liquidazione del contributo di cui all'oggetto, qualora venga erogato, venga effettuata mediante rimborso di parte della spesa sostenuta (come da pezze giustificative quietanzate indicate alla presente) ammontante a complessivi € _____, con accredito sul conto corrente bancario o postale intestato al richiedente e identificato con il seguente IBAN _____;

DICHIARA

- di non aver ricevuto altri contributi pubblici per le medesime finalità;
- o di aver ricevuto contributi da altri soggetti pubblici per le medesime finalità, per l'importo complessivo di € _____;

A tal fine la seguente documentazione:

1. copia di un documento di identità del richiedente;
2. copia di ricevuta/e di pagamento quietanzata/e dell'asilo nido / servizio assimilabile chiaramente riconducibile/i alla frequenza da parte del minore;
3. altro _____

Luogo e data _____ Firma _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

A norma dell'articolo 13 del Regolamento 679/2016 (GDPR) in materia di protezione dei dati personali sono fornite alcune informazioni relative al trattamento dei dati personali nel contesto del procedimento. Il Titolare del trattamento è il Comune di Sciolze, i dati di contatto del responsabile della Protezione dei Dati (DPO) sono facilmente reperibili sul sito web del Titolare. I dati e le informazioni degli interessati raccolti attraverso il presente modulo, anche in riferimento alle categorie particolari di dati o a dati dei minori, sono trattati dall'Ente per finalità connesse e strumentali all'esperimento del servizio richiesto.

Luogo e data _____ Firma _____