COMUNE DI CORNELIANO D'ALBA

Provincia di Cuneo
Piazza Cottolengo, 49 - C.A.P. 12040 – 0173.619964 FAX 0173.619954
CODICE FISCALE E PARTITA IVA: 00324510049
E-MAIL corneliano.dalba@ruparpiemonte.it
PEC corneliano.dalba@cert.ruparpiemonte.it

DOMANDA PER L'ATTRIBUZIONE DI CONTRIBUTI DESTINATI AL FINANZIAMENTO DI RETTE PER ASILI NIDO PER L'ANNUALITA' 2025

Legge n. 234/2021, art. 1, c. 172

AL COMUNE DI CORNELIANO D'ALBA

IO RICHIEDENTE:

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____

(Prov. _____) - c.a.p. _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____

E- mail/pec _____

PRESENTO DOMANDA PER ACCEDERE AI CONTRIBUTI DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DELLE RETTE DI FREQUENZA DI SERVIZI EDUCATIVI PER L'INFANZIA PUBBLICI O PRIVATI - ANNO 2025 - Legge n. 234/2021, art. 1, c. 172.

A tal fine, sottoscrivo le seguenti dichiarazioni rese ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. e sono consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

Dichiaro di essere in possesso dei seguenti requisiti (barrare l'opzione di interesse):

☐ Ho la cittadinanza italiana

oppure

☐ Ho la cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea _____ (*specificare*)

oppure

☐ Ho la cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea _____ (*specificare*) e sono in possesso di regolare titolo di soggiorno in corso di validità.

- Ho la residenza nel Comune di _____;

- Sono il genitore / tutore legale di _____ (*Cognome e Nome*)

  Nato a _____ il _____

  Codice Fiscale _____

  Residente nel Comune di _____

  (Prov. _____) - c.a.p. _____

  Indirizzo _____

- il minorenne di cui sono genitore / tutore legale, nell'anno 2025, ha frequentato/frequenterà il seguente servizio educativo per l'infanzia di cui all'art. 1 dell'avviso

  _____ (*denominazione*)

  Con sede nel Comune di

  _____

  (Prov._____) - c.a.p. _____

  Indirizzo

  _____

  Recapito telefonico

  _____;

  nei seguenti mesi dell'anno 2025 (mettere una "X" sui i mesi interessati) :

GENNAIO	**FEBBRAIO**	**MARZO**	**APRILE**	**MAGGIO**	**GIUGNO**
LUGLIO	**AGOSTO**	**SETTEMBRE**	**OTTOBRE**	**NOVEMBRE**	**DICEMBRE**

In caso di servizi educativi per l'infanzia riconducibili all'art. 2, comma 3, lettera b)e lettera c), punti 1 e 3, del D.Lgs. 13 aprile 2017, n. 65, DICHIARO che il servizio è strutturato su almeno 5 giorni a settimana con almeno 4 ore di frequenza giornaliera con affidamento a uno o più educatori in modo continuativo.

****

Dichiaro inoltre (barrare l'opzione di interesse):

☐ di NON aver richiesto e neppure di aver diritto ad alcun sostegno economico per il pagamento delle rette per la frequenza del servizio educativo per l'infanzia di cui ai punti precedenti relativo all'anno 2025

Oppure

☐ di aver richiesto o di aver diritto al sostegno economico per il pagamento delle rette per la frequenza del servizio educativo per l'infanzia di cui ai punti precedenti, relativo all'anno 2025, da parte di _____ per un importo pari a €_____

****

Dichiaro infine che (barrare l'opzione di interesse):

☐ non è stata presentata da altro avente diritto alcuna domanda di sostegno per il pagamento delle rette per la frequenza del servizio educativo per l'infanzia di cui ai punti precedenti, anno 2025 per il minore _____ (*indicare cognome e nome del minore che nell'anno 2025 aveva una età compresa tra 3 e 36 mesi*)

oppure

☐ è stata presentata da _____ domanda di sostegno per il pagamento delle rette per la frequenza del servizio educativo per l'infanzia di cui ai punti precedenti, anno 2025, per il minore _____ (*indicare cognome e nome del minore che nell'anno 2025 aveva una età compresa tra 3 e 36 mesi*) al seguente ente/associazione/altro _____ per un importo pari a € _____;

****

Allego alla domanda la seguente documentazione come richiesta dal bando:

O copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente;
O copia di regolare titolo di soggiorno in corso di validità (nel caso in cui sia cittadino straniero o apolide);
O copia di un documento di identità in corso di validità del minore;
O copia di un documento che attesti l'iscrizione del minore ad un istituto scolastico, pubblico o privato, dedicato ai bambini di età compresa fra tre mesi e tre anni;
O copia delle ricevute o documento attestante il pagamento delle rette di frequenza per l'anno 2025 di servizi educativi per l'infanzia, pubblici o privati, di cui all'art. 2 comma 3, del D.Lgs. 13.04.2017 n. 65 nel periodo di età tra 3 e 36 mesi (si si precisa che le ricevute di pagamento riferite ai mesi di novembre e di dicembre, disponibili dopo il termine di chiusura del presente bando, possono essere presentate ad integrazione della domanda entro il 15 gennaio 2026).

Richiedo che il pagamento del contributo avvenga su conto corrente a me intestato, identificato dal seguente codice IBAN:

_____

Dichiaro di aver preso visione delle dichiarazioni del bando sul trattamento dei dati personali da parte degli Enti competenti per il procedimento.

Luogo e data _____ Firma_____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679

Il trattamento dei dati personali richiesti per l'attivazione del presente servizio è eseguito nel rispetto dei principi sanciti dal Regolamento europeo Generale sulla Protezione dei Dati (GDPR) 679/2016, in vigore dal 25 Maggio 2018.

I dati forniti dall'utente che ha richiesto l'iscrizione al servizio saranno trattati esclusivamente al fine di consentire l'istruttoria e la successiva liquidazione delle domande per l'attribuzione di contributi destinati al finanziamento di rette per asili nido e saranno conservati per il periodo di tempo stabilito dalla normativa in materia.

I dati personali oggetto del trattamento riguardano dati identificativi: (cognome e nome, residenza, domicilio, recapito telefonico e indirizzo di posta elettronica), dati idonei a rivelare lo stato di salute, dati sull' origine razziale o etnica, dati giudiziari, il cui trattamento è ammesso soltanto previo consenso scritto del titolare o, se minore o incapace, del genitore o tutore legale.

Il trattamento non comporta l'attivazione di un processo decisionale automatizzato.

Trattandosi di un servizio erogato a richiesta dell'utente, il conferimento dei dati idonei a evidenziare la sussistenza dei requisiti individuati nel regolamento comunale non è obbligatorio, tuttavia la loro mancata, parziale o inesatta indicazione potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di attivazione del servizio.

Il trattamento sarà effettuato sia con strumenti manuali e/o informatici e telematici, con logiche di organizzazione ed elaborazione strettamente correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza, l'integrità e la riservatezza dei dati stessi nel rispetto delle misure organizzative, fisiche e logistiche previste dalle disposizioni vigenti. Idonee misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati.

I dati saranno trattati dal personale del Comune di Corneliano d'Alba incaricato del trattamento e, con le opportune limitazioni, da parte di altri enti pubblici e privati coinvolti nell'attività' di gestione del servizio e nominati responsabili del trattamenti ai sensi del GDPR 'art. 28 (es. strutture sanitarie, strutture educative territoriali che mettono a disposizione posti convenzionati, istituti assicurativi, cooperative che forniscono personale educativo esterno, ditte che gestiscono il servizio di pulizia dei locali).

In ogni momento l'interessato potrà esercitare i suoi diritti, ai sensi degli art. 15-22 del Regolamento (UE) 2016/679, riguardanti la richiesta di ulteriori informazioni, l'accesso ai propri dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi ovvero la limitazione o l'opposizione al trattamento, mediante contatto diretto o presentando apposita istanza ai soggetti di seguito indicati:

Titolare del Trattamento: Comune di Corneliano d'Alba - 0173/619964 - corneliano.dalba@cert.ruparpiemonte.it
Responsabile interno: Dott. Carafa Vincenzo - 0173/619964 – corneliano.dalba@ruparpiemonte.it
DPO (Responsabile Protezione Dati): Avv. Galvagno Marco - avv.galvagno@gmail.com

Per presa visione:

Data _____Firma_____