COMUNE DI SORDIO
Provincia di Lodi

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER IL POTENZIAMENTO DEI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA (NIDO E MICRO NIDO) ANNO 2026

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome_____Nome _____

Nato/a a _____il _____

residente a Sordio in via _____nr. _____

codice fiscale _____telefono_____

indirizzo e-mail _____

IBAN _____

CHIEDE

di poter beneficiare dei contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza nell'anno 2026 dei servizi educativi per la prima infanzia di cui all'art. 2 comma 3 del D. Lgs 65/2017 offerti da strutture regolarmente autorizzate al funzionamento (pubbliche o private).

Dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000, con le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci, di:

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico per la concessione di contributi alle famiglie per il potenziamento degli asili nido anno 2026 ai sensi della legge n. 234/2021, art. 1 comma 172;
- essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno alla data di pubblicazione dell'avviso da parte del Comune beneficiario dei contributi;
- di essere residente nel Comune di Sordio dal _____;
- che nel proprio nucleo familiare risultano fiscalmente a carico nr. _____figli/figlie di età

compresa tra 3 - 36 mesi;

- che il proprio figlio/a (cognome e nome) _____, nato/a _____il _____, nell'anno 2026 ha frequentato il seguente servizio:

❑ nido _____;

❑ con frequenza *part-time* ☐ con frequenza *full-time*

❑ presso la struttura denominata _____ sita in _____ via _____

Allega (pena l'esclusione):

- copia del documento di identità del/la richiedente;
- certificazione delle spese sostenute nel 2026 per la frequenza dei/delle propri/e figli/e in età compresa fra 3 – 36 mesi presso le strutture sopra elencate;
- copia attestazione ISEE anno 2026;

DICHIARA INFINE

- che quanto dichiarato nella presente domanda è vero e accertabile su richiesta del Comune di Sordio;
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il sottoscritto decadrà immediatamente dai benefici ottenuti.
- di avere usufruito dei seguenti benefici/agevolazioni nel pagamento della retta dell'anno 2026 come segue:

❑ _____

❑ _____

❑ _____

Oppure:

❑ Di non avere beneficiato di nessun contributo per asilo nido nell'anno 2026

Sordio, _____

Firma _____

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali A norma del Regolamento UE 679/2016 e del Codice della Privacy italiano, come da ultimo modificato dal d.lgs. 101/2018

Questa Amministrazione, esclusivamente per finalità istituzionali e per obbligo di legge e regolamento, esegue svariati trattamenti di dati personali.

La titolarità di questi trattamenti è dell'Amministrazione comunale. Ogni singolo trattamento sarà seguito sotto la responsabilità diretta di soggetti, a ciò appositamente designati a mente dell'art. 2 *quaterdecies* del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D. Lgs. 101/2018.

Per l'esercizio dei suoi diritti di accesso, rettifica, cancellazione, limitazione o per opporsi al trattamento si potrà contattare direttamente il Titolare del trattamento è la società STUDIO MANGILI DPO di Luigi Mangili, contattabile all'indirizzo e-mail: dpo@mangili.bg.it – Pec: studiomangili@pec.it

I dati sono trattati in modalità cartacea, quando sono raccolti in schedari debitamente custoditi, o informatica, mediante memorizzazione in un apposito data-base, gestito con apposite procedure informatiche. In entrambi i casi l'accesso è riservato al solo personale appositamente designato del trattamento.

La raccolta di questi dati personali è per questa Amministrazione comunale obbligatoria, in quanto trattasi di un trattamento di dati personali effettuato per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri a mente dell'art. 2-ter del Codice della Privacy italiano, come integrato dal D. Lgs. 101/2018. Un eventuale rifiuto al conferimento volontario dell'interessato determina l'obbligo dell'acquisizione d'ufficio del dato.

I dati raccolti non possono essere ceduti, diffusi o comunicati a terzi, che non siano a loro volta una Pubblica Amministrazione, o aziende nominate quali responsabili esterni ai sensi dell'art. 28 e seguenti del Regolamento generale sulla protezione dei dati (RGDP UE-2016/679), salvo le norme speciali in materia di certificazione e accesso documentale o generalizzato. Per ogni comunicazione del dato a terzo che non sia oggetto di certificazione obbligatoria per legge o che non avvenga per finalità istituzionali nell'obbligatorio scambio di dati tra PA, l'interessato ha diritto a ricevere una notifica dell'istanza di accesso da parte di terzi e in merito alla stessa di controdedurre la sua eventuale contrarietà al trattamento.

Rispetto alla eventuale raccolta e all'archiviazione di dati personali appartenenti a particolari categorie (già definiti come "sensibili") o dati genetici e biometrici o dati relativi a condanne penali e reati (artt. 9 e 10 del Reg. UE), dette operazioni saranno eseguite solo con la più stretta osservanza delle norme di riferimento.

A seguito della consultazione del sito istituzionale di questa Amministrazione è possibile che avvenga la raccolta automatica di dati personali, ma mai questi dati potranno servire

all’identificazione dei cittadini, senza il loro previo consenso espresso. Detti trattamenti automatizzati per mezzo dell’utilizzo del sito web istituzionale sono impliciti nell'uso dei protocolli di comunicazione di internet.

Espressione del consenso al trattamento dei dati personali

Il/la sottoscritto/a ……
nato a .....…… il .....
dopo aver letto la su estesa informativa:

❑ dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali e allega copia del proprio documento di identità

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

Data ...../...../.....

Firma

.....