



<p>FREQUENZA NIDO 2022</p>	<p>che il/la minore per cui chiede il contributo:</p> <p><input type="checkbox"/> <b><u>È ATTUALMENTE ISCRITTO/A E FREQUENTANTE</u></b> la sezione di NIDO dell'asilo  <i>denominazione asilo:</i> _____  <i>indirizzo asilo:</i> _____  con frequenza:</p> <p><input type="checkbox"/> a tempo pieno, a fronte di una retta mensile di € _____  <input type="checkbox"/> a tempo parziale, a fronte di una retta mensile di € _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b><u>HA FREQUENTATO</u></b> la sezione di NIDO dell'asilo  <i>denominazione asilo:</i> _____  <i>indirizzo asilo:</i> _____  per n. ____ mesi <b><u>DAL</u></b>  __ __ __ __ 2 0 2 2  <b><u>AL</u></b>  __ __ __ __ 2 0 2 2   con frequenza:</p> <p><input type="checkbox"/> a tempo pieno, a fronte di una retta mensile di € _____  <input type="checkbox"/> a tempo parziale, a fronte di una retta mensile di € _____</p> <p><input type="checkbox"/> <b><u>INIZIERÀ A FREQUENTARE DAL</u></b>  __ __ __ __ 2 0 2 2   la sezione di NIDO dell'asilo  <i>denominazione asilo:</i> _____  <i>indirizzo asilo:</i> _____  con frequenza:</p> <p><input type="checkbox"/> a tempo pieno, a fronte di una retta mensile di € _____  <input type="checkbox"/> a tempo parziale, a fronte di una retta mensile di € _____</p> <p><b><u>ALLEGA LE FATTURE GIA' IN PROPRIO POSSESSO, IMPEGNANDOSI A PRODURRE SUCCESSIVAMENTE QUELLE RELATIVE AD EVENTUALI MENSILITA' NON ANCORA FATTURATE</u></b></p>
<p>ALTRI BONUS, CONTRIBUTI O BENEFIT PER ASILO NIDO</p>	<p><input type="checkbox"/> <b><u>di NON beneficiare/ non aver presentato la domanda</u></b> per altre forme di sostegno economico per la medesima finalità (<i>ad es. bonus asilo nido INPS, welfare aziendale, altro</i>);</p> <p><input type="checkbox"/> <b><u>di beneficiare/aver presentato la domanda</u></b> per il corrente anno 2022 del seguente supporto economico per il servizio di asilo nido:</p> <p><input type="checkbox"/> bonus asilo nido INPS: € _____  <input type="checkbox"/> benefit/welfare aziendale: € _____  <input type="checkbox"/> altro (<i>indicare tipo beneficio e relativo importo</i>): _____  _____</p>

## DICHIARA, altresì,

di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora dai controlli effettuati da questa Amministrazione in collaborazione con la Guardia di Finanza emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace;
- ai sensi dell'art. 76 comma 1, del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni non veritiere e la falsità in atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

## SI IMPEGNA

**a comunicare tempestivamente ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati, che comporti il venire meno del diritto al contributo richiesto.**

## CHIEDE, infine

che in caso di accoglimento della presente il contributo venga liquidato a mezzo bonifico bancario a favore di:

- conto corrente bancario;
- conto corrente postale;

intestato a \_\_\_\_\_ -

IBAN: 

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

--	--	--	--	--

Pompiano, lì \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_  
(da firmare digitalmente oppure con firma autografa ed allegato documento di identità)



### ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA:

- copia del documento di identità del richiedente *(obbligatorio se domanda non firmata digitalmente)*
- copia del documento di soggiorno *(obbligatorio ove previsto)*
- attestazione ISEE *(facoltativo)*
- fotocopia codice IBAN *(facoltativo)*
- FATTURE ASILO NIDO ***(obbligatorio)***

#### Informativa privacy

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Pompiano saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 dell'Unione Europea.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Pompiano.

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento Generale.

L'informativa completa redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo [www.comune.pompiano.brescia.it](http://www.comune.pompiano.brescia.it).

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Ghirardini Daniela