



COMUNE DI SALMOUR

Provincia di Cuneo

Via Vittorio Emanuele,1- SALMOUR

www.comune.salmour.cn.it

tel. 0172 649182

e.mail: salmour@ruparpiemonte.it PEC: salmour@cert.ruparpiemonte.it

**Al Responsabile dell'Area
Segreteria
del Comune di Salmour**

OGGETTO: richiesta di concessione di contributi economici a famiglie per la frequenza dei propri figli in fascia di età 3-36 mesi presso asili nido e/o strutture dell'infanzia accreditate da Regione Piemonte. Anno 2024

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
codice fiscale _____
residente a Salmour (CN) in Via _____ n. _____
recapito telefonico _____
indirizzo di posta elettronica _____
In qualità di _____ del minore
Nome e Cognome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
codice fiscale _____
residente a Salmour (CN) in Via _____ n. _____

CHIEDE

di usufruire del contributo economico per il servizio di frequenza nell'anno 2024 del proprio figlio presso l'asilo nido e/o struttura dell'infanzia accreditata da Regione Piemonte di seguito meglio specificata.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o di formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, richiamati gli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità.

**DICHIARA CHE ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE ISTANZA
(barrare la casistica che ricorre)**

Di essere residente nel Comune di Salmour

- Il minore per cui viene richiesto il contributo è residente nel Comune di Salmour;
- Di essere: cittadino italiano
- Di essere: cittadino comunitario
- Di essere in possesso della carta di soggiorno n. _____
- Di impegnarsi, previa restituzione del contributo, ad iscrivere e far frequentare il minore presso la scuola dell'infanzia nel Comune di Salmour;
- Il minore ha frequentato nel corso del 2024 l'asilo nido/baby parking

denominato _____ con sede a
_____ Via/P.za _____

- Di aver sostenuto nell'anno 2024 una spesa complessiva di € _____ (importo minimo € 500,00) come risulta dalle ricevute/fatture che si allegano alla presente istanza.

DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole che:

- potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite, anche tramite la Guardia di Finanza e altri enti pubblici;
- ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, vi è la decadenza dai benefici conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di una dichiarazione non veritiera;
- i contributi verranno erogati fino ad esaurimento dei fondi disponibili seguendo i criteri indicati nel bando ai fini della formazione di una graduatoria e che quindi la presentazione della domanda non comporta l'erogazione automatica del contributo;

CHIEDE

che il pagamento del contributo, qualora concesso, venga reso disponibile con accredito sul conto corrente intestato a _____
alle seguenti Coordinate Bancarie Internazionali IBAN (27 cifre)

Per quanto non espressamente indicato nella domanda, si fa riferimento ai contenuti dell'avviso, che si dichiara di conoscere e di accettare.

Luogo e data, _____

Firma

Allega la seguente documentazione necessaria all'istruttoria della domanda:

- fotocopia carta d'identità del richiedente o titolo di soggiorno in corso di validità;
- fotocopia carta d'identità o tessera sanitaria del minore;
- copie delle ricevute/fatture di pagamento

INFORMATIVA PRIVACY

I dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici al fine dell'istruttoria relativa al procedimento in questione. Per poter compiere il procedimento è indispensabile comunicare i dati previsti nel modulo di domanda; in caso di rifiuto il procedimento non potrà essere avviato. I dati personali raccolti saranno trattati dai soggetti autorizzati e potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla legge; essi non saranno trasferiti in paesi terzi. L'interessato ha diritto di esercitare tutti i diritti riconosciutigli dal capo III del Regolamento UE 2016/679, con l'eccezione dei diritti alla cancellazione e alla portabilità; egli ha diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo se ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il citato Regolamento. I dati saranno conservati presso l'archivio comunale che raccoglie e conserva sistematicamente tutti i dati trattati, ai sensi della normativa vigente, ai fini di archiviazione nel pubblico interesse. Titolare del trattamento è il Comune di Salmour, tel. 0172649182 e-mail salmour@ruparpiemonte.it

Autorizzati al trattamento sono i dipendenti comunali, nei limiti delle specifiche competenze assegnate a ciascuno - tel. 0172649182 email : salmour@ruparpiemonte.it PEC salmour@cert.ruparpiemonte.it Responsabile della protezione dei dati (D.P.O.): Fabio PIGLIARU e-mail : dpo@pical.eu

Luogo e data, _

Firma per presa visione
