

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER INTEGRAZIONE RETTE DI FREQUENZA
ASILI NIDO PRIVATI CONVENZIONATI- A.E. 2026/2027**

Dichiarazioni sostitutive di certificazioni (Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

DATI DEL GENITORE/LEGALE RAPPRESENTANTE

Il sottoscritto

Cognome e nome																
Codice fiscale																
Luogo di nascita											Data di nascita					
Via/Piazza											N° civico					
Comune di residenza	ORZINUOVI										Provincia	BS				
Telefono											Cell.:					
e-mail:																

in qualità di:

- ☐ genitore del minorenne presente nel proprio nucleo familiare anagrafico
☐ rappresentante legale o soggetto affidatario per il minorenne

DATI DEL MINORE

Cognome e nome																
Codice fiscale																
Luogo di nascita											Data di nascita					
Comune di residenza	ORZINUOVI										Provincia	BS				

Trovandosi nelle condizioni previste per la richiesta del contributo

A seguito di iscrizione del proprio/a figlio/a presso il nido convenzionato

CHIEDE

di usufruire dell'erogazione del contributo ad integrazione rette di frequenza asili nido privati convenzionati, accettando il fatto che la quota posta a Suo favore sia erogata direttamente all'Ente Gestore del Servizio Nido autonomamente individuato.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000) ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

- che la propria situazione familiare è la seguente:

COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE	ETA'	ATTIVITA' LAVORATIVA GENITORI (occupato- disoccupato-casalinga) *

(*) Informazioni relative all'occupazione dei genitori: Specificare il tipo e settore di attività (lavoratore dipendente o autonomo - datore di lavoro - tipo di contratto - full time/part time):

PADRE: _____

MADRE: _____

- ☐ di essere cittadino italiano
- ☐ di essere cittadino di uno stato aderente all'Unione Europea.
- ☐ di essere cittadino di altro Stato, titolare di carta di soggiorno n _____
- ☐ di essere cittadino straniero titolare del permesso di soggiorno in corso di validità n. _____
- ☐ di essere residente nel Comune di Orzinuovi
- ☐ di essere in possesso di Attestazione ISEE MINORENNI
valore _____
Scad. _____

- Che la struttura individuata per la frequenza all'Asilo Nido è la seguente:

_____ /

Con decorrenza Mese di _____

- che l'importo della retta mensile è il seguente: _____ euro

☐ TEMPO NORMALE

☐ TEMPO PARZIALE

e di essere a conoscenza che la contribuzione del Comune viene realizzata in sinergia con la misura "*Nidi Gratis - Plus 2026/2027*" di Regione Lombardia e con la misura "*Bonus Nido Nazionale*" dell'INPS che prevedono contributi per le rette relative alla frequenza di un asilo nido, differenziato in funzione dell'ISEE, al fine di favorire una più ampia integrazione delle risorse pubbliche destinate alle politiche di sostegno alla famiglia e alla conciliazione;

- di essere a conoscenza che nel caso in cui l'importo della retta dell'Asilo Nido convenzionato fosse parzialmente coperto dal contributo INPS il Comune erogherà contributi parziali sino a concorrenza dell'importo totale;
- di essere a conoscenza delle modalità di ammissione e fruizione del servizio stabilite dal nido e di assicurare pieno rispetto delle stesse;
- di aver letto l'informativa ai sensi degli artt.13 del GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 679/2016 come riportato a piè pagina.

ALLEGATI OBBLIGATORI

- **Documento di identità**
- **I.S.E.E. MINORENNI in corso di validità**

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Ai sensi e per gli effetti dell'Articolo 13 del Regolamento 679/2016/UE "General Data Protection Regulation", informiamo che il Comune di Orzinuovi tratta i dati personali da lei forniti e liberamente comunicati. Il Comune di Orzinuovi garantisce che il trattamento dei suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto alla protezione dei dati personali.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il **COMUNE DI ORZINUOVI (BS)**.

Si rende noto all'interessato che ha il diritto di proporre reclamo ad una autorità di controllo (in particolar modo all'Autorità Garante per la protezione dei dati personali) ai sensi dell'art 13.2.d del Regolamento 679/2016/UE.

Il Data Protection Officer (Art. 37 Reg. 679/2016) individuato dal Comune di Orzinuovi è l'Avv. Taini Annamaria della LTA srl con sede in Roma Via Della Conciliazione nr 10, nominato con Decreto del Sindaco n. 9 del 20.03.2026 il quale può essere contattato ai seguenti recapiti:

Posta elettronica: urp@comune.orzinuovi.bs.it

Posta elettronica certificata: protocollo@pec.comune.orzinuovi.bs.it

Telefono: 030/9942101

L'informativa semplificata redatta ai sensi dell'Articolo 13-14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici comunali e scaricabile dal sito web dell'Ente all'indirizzo <https://www.comune.orzinuovi.bs.it/Privacy>

Data.....

Firma