



Comune di Vicchio



ALLEGATO A

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA RIDUZIONE DELLE
RETTE DEGLI ASILI NIDO DI VICCHIO PRIVATI CONVENZIONATI (12-36 MESI) E
MODELLO RICEVUTE PERIODO SETTEMBRE 2025-NOVEMBRE 2025**

DA PRESENTARE A PENA DI ESCLUSIONE ENTRO IL 22 DICEMBRE 2025

(N.B. Per la compilazione del modulo, usare caratteri stampatello maiuscolo)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ Prov. _____ e residente a _____

Via/Piazza _____ C.F. _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

In qualità di genitore/tutore del/la bambino/a _____

Nazionalità: _____ nato/a a: _____

Prov. _____ il: _____ CF: _____

Residente a (indicare solo se diverso da quello del genitore richiedente): _____

Provincia: _____ Via/Piazza: _____ CAP _____

presa visione dell'avviso approvato dal Comune con determinazione n.187/2025

CHIEDE

**[] di partecipare all'avviso per l'assegnazione di contributi per la frequenza al nido privato
convenzionato (12- 36 MESI) SETTEMBRE 2025-LUGLIO 2026**

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false

DICHIARA

[] Essere genitore o tutore di bambini residenti in Toscana e che frequentino l'Asilo Nido Pandolce o l'Asilo Nido Angelico nel periodo **settembre 2025– novembre 2025** (se usufruito);

[] Aver frequentato almeno 2 mesi (settembre- novembre) con frequenza settimanale di 5 giorni tempo lungo o corto e aver pagato almeno le due rette relative (se usufruito);

[] di essere a conoscenza che il contributo sarà erogato esclusivamente se in regola con i pagamenti dovuti al Comune di Vicchio per i servizi educativi/scolastici. Nel caso in cui risultasse una somma

[illegible]

La/Il sottoscritta/o dichiara altresì di presentare questa istanza solo al Comune di VICCHIO presso il quale è situata la scuola frequentata dal/dalla proprio/a figlio/a.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

In allegato copia del documento d'identità del richiedente

NB. La presente domanda è obbligatoria, pena esclusione del contributo.

Il Committente dichiara che, in esecuzione degli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente alla presente convenzione, potrà trattare i dati personali del Convenzionato sia in formato cartaceo che elettronico, per il conseguimento di finalità di natura pubblicistica ed istituzionale (art. 6 par. 1, lett. e), precontrattuale e contrattuale (art. 6 par. 1 lett. b). Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento UE 679/2016, scrivendo all'indirizzo mail dpo_vicchio@esetweb.it. Il Titolare del trattamento è il Comune di Vicchio; posta certificata: comune.vicchio@postacert.toscana.it Per maggiori informazioni circa il trattamento dei dati personali, il contraente potrà visitare il sito www.comune.vicchio.fi.it accedendo alla sezione "privacy".