# RICHIESTA DI CONTRIBUTO

 Al Comune di MEDA

##  PEC posta@cert.comune.meda.mi.it

***Oggetto****:* Richiesta contributi a sostegno gestori di asili nido, micronidi e nidi famiglia per i maggiori costi di gestione sostenuti dovuti all'attuale considerevole rincaro delle utenze per l'anno educativo 2023/2024

Il sottoscritto………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………

nato/a a ...................................................................................il ..............................................

in qualità di: Legale rappresentante

delegato/a giusta atto n. ......................... del *(allegare copia atto di delega)*

dell’impresa privata:……………………………………………………………………………………………………………………………………..

titolare del servizio……………………………………….., per il quale non sussiste alcun rapporto contrattuale con Enti pubblici; avente denominazione/ragione sociale:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 Codice Fiscale dell’impresa ….Partita IVA …………………………………………………

con sede operativa nel Comune di: ................................................................. Prov. ...............

Telefono: ..................................................... Cellulare: .............................................................

e-mail: .....................................................................................................................................

PEC: ........................................................................................................................................

# CHIEDE

l’erogazione di un contributo a sostegno dei maggiori costi di gestione sostenuti, con particolare con ai costi relativi alla formazione pedagogica per il personale educativo e alle ore prestate dai pedagogisti operanti all’interno delle singole strutture, per l'anno educativo 2023/2024 ed allo scopo

# DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità ai sensi dell’articolo 46 del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii. e consapevole delle responsabilità penali, civili e amministrative cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci e/o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità:

* di non aver percepito, alla data di presentazione della richiesta, alcun contributo pubblico relativo a risorse comunitarie, statali o regionali per la medesima finalità;
* che l’impresa non è sottoposta a procedure concorsuali (fallimento, concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata) alla data di presentazione della domanda;
* di aver sostenuto i maggiori seguenti importi relativi alla gestione del servizio a partire dal mese di settembre 2023 e di allegare a tale scopo un prospetto riepilogativo comprensivo delle spese sostenute nell'anno solare 2022 e 2023;
* di produrre copia dell’ultimo Bilancio approvato;
* di essere consapevole che l’Amministrazione potrà procedere a verifiche e controlli, anche a campione, sia della documentazione presentata, che della struttura del servizio per il quale si è chiesto e ottenuto il contributo;
* che le coordinate bancarie dove effettuare il bonifico del contributo sono:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

........................................................................................................................

attivo presso la banca: ................................................... Filiale ............................................

intestato a: ...........................................................................................................................................

## di essere consapevole che l’inosservanza di uno o più dei succitati impegni, determina la restituzione totale del contributo ricevuto.

Si allega altresì la copia del documento d’identità in corso di validità del/della firmatario/a e copia dell’ultimo Bilancio approvato.

*(In caso di delega, allegare la copia della medesima unitamente a copia del documento di identità in corso di validità del delegante.)*

…………………………….. lì ……………….

In fede

…………………………………………

*(timbro e firma)*

**Informativa ai sensi art. 13 Regolamento UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati)**

Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Meda a cui Lei potrà rivolgersi per far valere i propri diritti. Potrà altresì contattare il Responsabile della protezione dei dati al seguente indirizzo di posta elettronica: rpd@comune.meda.mb.it La informiamo che i dati raccolti saranno trattati ai sensi della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Il trattamento dei dati personali viene effettuato con finalità relative all’erogazione del contributo economico ai sensi dell’art. 6 par. 1 lett. a) e del Regolamento UE 679/2016. I Suoi dati saranno trattati da soggetti privati e pubblici per attività strumentali alle finalità indicate, di cui l’ente si avvarrà come responsabili del trattamento. Saranno inoltre, comunicati a soggetti pubblici per l’osservanza di obblighi di legge, sempre nel rispetto della normativa vigente in tema di protezione dei dati personali. Non è previsto il trasferimento di dati in un paese terzo. Le comunichiamo inoltre che il conferimento dei dati è obbligatorio per accedere alla presente iniziativa. I dati saranno conservati per il tempo necessario a perseguire le finalità indicate e nel rispetto degli obblighi di legge correlati. Potrà far valere, in qualsiasi momento e ove possibile, i Suoi diritti, in particolare con riferimento al diritto di accesso ai Suoi dati personali, nonché al diritto di ottenerne la rettifica o la limitazione, l’aggiornamento e la cancellazione, nonché con riferimento al diritto di portabilità dei dati e al diritto di opposizione al trattamento, salvo vi sia un motivo legittimo del Titolare del trattamento che prevalga sugli interessi dell’interessato, ovvero per l’accertamento, l’esercizio o la difesa di un diritto in sede giudiziaria. Potrà esercitare i Suoi diritti rivolgendosi al Titolare o al Responsabile della protezione dei dati, reperibili ai contatti sopra indicati. Ha diritto di proporre reclamo all’Autorità Garante per la protezione dei dati personali qualora ne ravvisi la necessità. Il Titolare non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione, di cui all’articolo 22, paragrafi 1 e 4, del Regolamento UE n. 679/2016.

Firma per esteso e leggibile per accettazione/consenso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_