Città di Meda

Piazza Municipio, 4 – 20821 Meda (MB)
www.comune.meda.mb.it

Area Servizi alla Cittadinanza

AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI COMUNALI ALLE FAMIGLIE PER AGEVOLAZIONI IN RIFERIMENTO AI COSTI DEI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI)

MODULO DI DOMANDA

(Da compilare a cura del genitore o tutore legale del minore)

AL COMUNE DI MEDA
SERVIZIO ISTRUZIONE

Il sottoscritto

- **Nome:** _____
- **Cognome:** _____
- **Codice Fiscale:** _____
- **Data di Nascita:** _____/_____/_____
- **Luogo di Nascita:** _____ (Prov. _____)
- **Indirizzo di Residenza:** Via/Piazza _____ n. _____
- **Comune di Residenza:** Meda (MB)
- **Telefono / Cellulare:** _____
- **E-mail / PEC:** _____

Genitore / Tutore del minore

- **Nome:** _____
- **Cognome:** _____
- **Codice Fiscale:** _____
- **Data di Nascita:** ___/____/_____
- **Comune di Residenza:** Meda (MB)

Dichiarando di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente le condizioni

CHIEDE

l'assegnazione del contributo economico comunale per il sostegno del pagamento della retta di frequenza del servizio per la prima infanzia indicato, per l'anno educativo 2026/2027.

A tal proposito, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità (art. 76 D.P.R. 445/2000).

DICHIARA CHE

sotto la propria responsabilità quanto segue:

- **Il minore è regolarmente iscritto al seguente servizio:**
  - [ ] Asilo Nido / Micronido / Nido Famiglia
  - [ ] Sezione Primavera
- **La denominazione della Struttura / Ente Gestore è:** _____
  Sede della Struttura: Via/Piazza _____ n. _____
  Comune: _____ (MB)

Città di Meda

Piazza Municipio, 4 – 20821 Meda (MB)
www.comune.meda.mb.it

Area Servizi alla Cittadinanza

- **Il valore ISEE Minorenni** in corso di validità per l'anno 2026 è: € _____ *(limite massimo ammissibile: € 45.000,00)*
- **Costi sostenuti / previsti** *(Periodo di riferimento: Mensilità da Settembre 2026 a Marzo 2027)*
  [ ] Retta di frequenza base
  [ ] Servizio refezione / pasti
  [ ] Servizio Pre
  [ ] Servizio Post
  Costo mensile totale effettivo sostenuto dalla famiglia: € _____ / mese
- **Il Bonus Asili Nido INPS è stato richiesto:**
  [ ] SI - Importo mensile riconosciuto dall'INPS: € _____ / mese
  [ ] NO - Richiesta inoltrata – in attesa di risposta
  [ ] NO – Bonus NON richiesto
- il contributo richiesto, cumulato con il Bonus Asili Nido INPS o altri contributi pubblici/privati, non supera il 100% del costo totale effettivo sostenuto per i servizi educativi ed accessori.
- si impegna a presentare mensilmente copia contabili di pagamento/ricevute quietanzate comprovanti l'effettivo pagamento delle rette e dei servizi accessori richiesti per le mensilità da Settembre 2026 a Marzo 2027 (NO fatture).
- la residenza del minore e del genitore richiedente è nel Comune di Meda.

ALLEGA

Al fine dell'erogazione del contributo

- [ ] Copia del documento d'identità del richiedente in corso di validità.
- [ ] Copia della ricevuta di regolare iscrizione al servizio 0-3 anni / Sezione Primavera per l'A.E. 2026/2027 (NO fatture).
- [ ] Copia delle ricevute attestanti i pagamenti dei servizi per i quali si richiede il contributo (o dichiarazione dell'Ente gestore).

RICHIEDE

- *che le comunicazioni relative alla presente domanda avvengano tramite:*

  indirizzo e-mail ……

  recapito telefonico ……

- *che l'eventuale contributo concesso venga liquidato sul seguente IBAN del c/c bancario o postale:*

  IBAN: IT __

  Istituto Bancario / Poste: _____

  Intestatario del Conto: _____

Meda, lì _____ 2026

Firma del Richiedente (estesa e leggibile): _____

Responsabile del procedimento: dott.ssa Elena Giovenzana
istruzione@comune.meda.mb.it Tel. 0362 396522-811

Città di Meda

Piazza Municipio, 4 – 20821 Meda (MB)
www.comune.meda.mb.it

Area Servizi alla Cittadinanza

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'esecuzione di compiti di interesse pubblico connesse all'erogazione del contributo economico ai sensi dell'art. 6 par. 1 lett. e) 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 al servizio scolastico comunale.
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.

Luogo e data ___/__/2026 _____ *Firma per accettazione*