



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

Area Servizi alla Cittadinanza

**AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI ALLE FAMIGLIE
A SOSTEGNO PARZIALE DEL PAGAMENTO DELLA RETTA DI FREQUENZA DI SERVIZI PER
LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI) – ANNO EDUCATIVO 2025/2026**

MODULO DI DOMANDA

**AL COMUNE DI MEDA
SERVIZIO ISTRUZIONE**

Il/La sottoscritto/a nato/a a

il..... - Codice Fiscale

*residente a **Meda** in via genitore
del minore nato/a a il....., con
me residente*

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 sotto indicato, per l'anno educativo 2025/2026.

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
sotto la propria responsabilità quanto segue:

1. che il minore è regolarmente iscritto per l'anno educativo 2025/26 al seguente servizio per la prima infanzia (nido/primavera) _____ Via_____ n. _____ in _____;
2. che l'indicatore della situazione economica equivalente (**ISEE 2025**), è inferiore a € 35.000,00 e precisamente pari a € _____;
3. che il nucleo familiare è residente a Meda;
4. che l'importo della tariffa mensile è pari ad € _____ per la frequenza dalle ore _____ alle _____



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

Area Servizi alla Cittadinanza

ore _____ per n. _____ giorni alla settimana, esclusi servizi aggiuntivi quali buono pasto - pre/post
- attività integrative etc...

5. di avere inoltrato la richiesta e ottenuto il "bonus Inps asilo nido" per un importo di € _____;
6. di avere inoltrato richiesta per il "bonus Inps asilo nido", ma essere ancora in attesa di risposta e/o in lista d'attesa;
7. di non avere inoltrato richiesta di "bonus Inps asilo nido" per il periodo settembre/dicembre 2025;

ALLEGA

Al fine della valutazione dell'erogazione del contributo:

1. Ricevuta di iscrizione e frequenza al servizio per la prima infanzia, rilasciata dall'Ente gestore;
2. Copia contabili di pagamento/ricevute mensili della retta di frequenza, fino alla data dell'inoltro della presente richiesta (NO fatture),
3. Attestazione ISEE 2025;
4. Copia del documento di identità del genitore richiedente e codice fiscale, in corso di validità;

RICHIEDE

che le comunicazioni relative alla presente domanda avvengano tramite:

indirizzo e-mail **recapito**

telefonico

RICHIEDE

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

intestato a:

Meda, lì 2025

Firma del genitore



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

Città di Meda

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 ____/____/2025 _____

Firma per accettazione