



# COMUNE DI FORMIGARA

PROVINCIA DI CREMONA

Piazza Europa, 11 - 26020 FORMIGARA - Tel. 0374 78022 - 78122 - Fax 0374 378515  
PEC: comune.formigara@pec.regione.lombardia.it mail: comune.formigara@libero.it

Prot. N. 4043

Alla cortese attenzione  
dell'Ufficio Servizi Sociali  
Comune di Formigara

## DATI DEL DICHIARANTE

Nome/Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, in relazione alla presente domanda per la concessione di **contributi** per la frequenza del Nido d'Infanzia, consapevole delle pene previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 496 del C.P., e consapevole, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. citato, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità dichiara quanto segue.**

## DATI DEL MINORE

Nome/Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_

Sesso      M      F

**DICHIARA**

➤ **DI POSSEDERE UN ISEE IN CORSO DI VALIDITA' NON SUPERIORE AD € 30.000,00  
E PRECISAMENTE PARI AD € \_\_\_\_\_**

➤ **CHE NEL NUCLEO FAMILIARE:**

**ENTRAMBI I GENITORI LAVORANO**

**UN SOLO GENITORE LAVORA**

➤ **CHE MIO FIGLIO/MIA FIGLIA PRESENTA:**

**DISABILITA'**

**DISAGIO PSICO-SOCIALE**

**In questi casi è obbligatorio allegare la certificazione medica (per attestare la  
disabilità) o la certificazione di presa in carico dell'Assistente Sociale (nel caso di  
disagio psico-sociale)**

#### **DICHIARA ALTRESI'**

che nel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitori;

che nel nucleo familiare è presente un solo genitore in quanto vedovo,  
nubile/celibe, separato legalmente, divorziato, separato di fatto perché il coniuge  
risiede altrove per qualsiasi motivo (emigrazione, detenzione, altro);

CHE IL NIDO PER IL QUALE SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO E':

\_\_\_\_\_

**Il/La sottoscritto/a padre/madre dichiara di avere preso visione del bando per  
l'erogazione del voucher e delle condizioni ivi riportate.**

#### **CHIEDE INOLTRE CHE**

Il contributo sia erogato sul conto corrente a lui/lei intestato/cointestato, le cui coordinate  
bancarie sono le seguenti:

**ISTITUTO** \_\_\_\_\_ **VIA** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

#### **INFORMATIVA SULLA PRIVACY**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato previamente informato e consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. artt. 46, 47, e 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole che nel caso di concessione di contributo, possono essere eseguiti controlli diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati controlli presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari, specificando a tal fine il codice identificativo degli intermediari finanziari che gestiscono il

patrimonio mobiliare.

Io sottoscritto/a meglio sopra generalizzato/a, dichiara: - di essere stato/a previamente informato/a sulla "disciplina della privacy", Il Comune di Formigara comunica che è stata aggiornata la policy privacy ai sensi dell'art 13 del Regolamento europeo n. 679/2016. In osservanza a quanto previsto dal regolamento europeo i dati raccolti dal Comune vengono raccolti, trattati, conservati e gestiti secondo idonee misure di sicurezza.

Il trattamento sarà effettuato, con modalità informatizzate e/o manuali, a cura delle persone autorizzate e impegnate alla riservatezza e preposte alle relative attività in relazione alle finalità perseguite.

Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento comporterà l'impossibilità dello svolgimento dell'attività istituzionale relativa al procedimento.

Il titolare del trattamento è il Comune di Formigara, con sede in Piazza Europa 11 – Formigara

Formigara, lì \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_

**SI ALLEGA:**

- Copia del documento d'identità del genitore dichiarante;
- ISEE;
- altra documentazione.