



**COMUNE DI VIZZOLO PREDABISSI**  
Provincia di Milano

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ART. 46, 47 E 76 DEL D.P.R. 445/2000**

AL COMUNE DI VIZZOLO PRESABISSI  
AREA SERVIZI SOCIO EDUCATIVI

Oggetto: **DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI DI CIO ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA FREQUENZA DI ASILI NIDO/MICRO NIDI ACCREDITATI**

Il/la sig./ra.....  
nato/a..... (.....) il .....

Cittadinanza ..... e residente a .....

in via.....n.....

Tel cellulare (obbligatorio)..... e-mail (obbligatorio).....

Codice Fiscale: .....

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Banca \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

L'assegnazione di contributi di cui **all'Avviso pubblico per l'erogazione di contributi per la frequenza di asili nido/micro nidi accreditati**

A tal fine, a conoscenza di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del DPR 28.12.2000 n.45, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci, sulla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 47 e 48 del citato decreto e sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

**REQUISITI NECESSARI (OBBLIGATORIO):**

A tal fine dichiara che:

1. il proprio nucleo familiare è residente nel Comune di Vizzolo Predabissi e composto da (indicare la composizione):

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	RAPPORTO PARENTELA

Via G. VERDI N. 9\_–  
Tel. 02 982021 - Fax 02 98231392  
P. IVA 08414570153 / C.F. 84503700159  
[comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it)



**COMUNE DI VIZZOLO PREDABISSI**  
Provincia di Milano


2. che i figli:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

sono iscritti per l'anno educativo 2020/2021 all'Asilo Nido/Micro Nido accreditato da Regione Lombardia secondo la vigente normativa per la gestione di unità di offerta sociale:

nome struttura accreditata: \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

recapito telefonico: \_\_\_\_\_

3. di essere a conoscenza che **(BARRARE TUTTE LE VOCI)**:

l'Amministrazione, ai sensi del dispositivo dell'art. 71 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e del Regolamento per la definizione dei criteri per i controlli delle dichiarazioni sostitutive di certificazione procederà, ad effettuare idonei controlli, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive prodotte in occasione del presente avviso;

nei casi dei sopra citati controlli obbligatori, la presente dichiarazione implica già di essere a conoscenza dell'avvio del procedimento di controllo e che Responsabile del procedimento è la Responsabile dell'Area Servizi Socio Educativi Dott. ssa Laura Martocchia;

eventuali domande ritenute incomplete (cellulare e mail non indicata), poco chiare o a vario titolo valutate come necessitanti di un ulteriore approfondimento, saranno, eventualmente, attenzionate da parte del Settore Servizi al Cittadino con contatto telefonico da parte dell'Ufficio Servizi Sociali all'intestatario della domanda – la domanda dovrà essere integrata entro il termine di 5 giorni dalla richiesta di integrazione, decorso tale termine la richiesta sarà respinta e le risorse riassegnate ;

Via G. VERDI N. 9\_–

Tel. 02 982021 - Fax 02 98231392

P. IVA 08414570153 / C.F. 84503700159

[comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it)



## COMUNE DI VIZZOLO PREDABISSI

### Provincia di Milano

□ la mancata indicazione del numero di telefono cellulare e della mail, l'inesattezza dello stesso/a o la mancata risposta alle eventuali telefonate effettuate dal Servizio Sociale comunale, renderà impossibile procedere all'accoglimento della richiesta.

Luogo e data.....

FIRMA (richiedente) .....

#### **Si allega copia documento d'identità in corso di validità**

#### **Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE**

Si comunica che tutti i dati personali (comuni, identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Vizzolo Predabissi saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste dal Regolamento 679/2016/UE e del D.Lgs. 196/2003, come modificato dal D.Lgs. 101/2018. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

#### **Titolare del Trattamento:**

Il Titolare del trattamento dei dati personali di cui alla presente informativa è il Comune di Vizzolo Predabissi, con sede legale in Vizzolo Predabissi, via Verdi 9 che Lei potrà contattare al seguente indirizzo PEC: [comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it)

#### **Responsabile della Protezione dei dati personali (RPD):**

Il Comune di Vizzolo Predabissi ha designato un Responsabile della protezione dei dati il quale potrà essere contattato al seguente indirizzo PEC: [comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it)

L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE. L'informativa completa, redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE, è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'Ente.

\_\_\_\_\_

firma

-----

#### **NOTE INFORMATIVE**

- I fondi saranno erogati secondo l'ordine di presentazione della domanda sino all'esaurimento delle risorse stanziare.
- La presente può essere presentata dal giorno 28/11/2020 al 12/12/2020, tramite PEC al seguente indirizzo di posta certificata: [comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it)

Via G. VERDI N. 9\_–

Tel. 02 982021 - Fax 02 98231392

P. IVA 08414570153 / C.F. 84503700159

[comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it](mailto:comune.vizzolopredabissi@pec.regione.lombardia.it)



**COMUNE DI VIZZOLO PREDABISSI**  
Provincia di Milano

ovvero al Protocollo del Comune nei seguenti giorni ed orari:  
Lunedì dalle ore 9 alle ore 12 e Giovedì dalle ore 16 alle ore 18.

- **La domanda di contributo deve essere corredata da fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.**