

RICHIESTA DI CONTRIBUTO

Al Comune di MEDA

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

Oggetto: Richiesta di contributo a sostegno dei Gestori di asilo nido, micronido e nido famiglia per i costi di gestione sostenuti nell'anno 2024, a valere sulle risorse del Sistema Integrato dei servizi di educazione e istruzione dalla nascita a sei anni – annualità 2024

Il sottoscritto.....

nato/a ail

in qualità di: Legale rappresentante

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

dell'ente di seguito specificato

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

.....

Codice FiscalePartita IVA

con sede operativa nel Comune di: Prov.

Telefono: Cellulare:

e-mail:

PEC:

Con espresso riferimento all'ente che rappresenta, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la sanzione di cui all'art. 75 del DPR 445/2000, ai sensi dell'articolo 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e con espresso riferimento all'ente che rappresenta,

CHIEDE

l'erogazione di un contributo a sostegno dei costi di gestione sostenuti, con particolare riferimento **ai costi relativi alla formazione pedagogica per il personale educativo (tranne le ore obbligatorie destinate alla sicurezza) e alle ore prestate dai pedagogisti/psicologi operanti all'interno delle singole strutture**, per l'anno 2024 ed allo scopo

DICHIARA

✓ che l'Ente rappresentato gestisce la struttura di seguito indicata (barrare la casella che interessa):

- Asilo Nido,
- Micro Nido,
- Nido famiglia

✓ che la struttura di cui sopra è in possesso di autorizzazione al funzionamento:

- Indicare gli estremi dell'autorizzazione al funzionamento:

-
-
- Indicare il numero di posti autorizzati: _____
 - ✓ che la struttura di cui sopra è in possesso/non è in possesso di accreditamento di ambito;
 - ✓ che i costi relativi alla formazione pedagogica per il personale educativo (tranne le ore obbligatorie destinate alla sicurezza), nell'anno 2024, ammontano a € _____, come da fatture allegate;
 - ✓ che le ore prestate nell'anno 2024, dai pedagogisti/psicologi operanti all'interno delle singole strutture sono pari a _____;
 - ✓ 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 produrre copia dell'ultimo Bilancio approvato;
 - ✓ di essere edotto che l'Amministrazione potrà svolgere controlli per verificare la veridicità delle dichiarazioni rese con la presente domanda e che, a tal fine, potrà richiedere documentazione integrativa;
 - ✓ di accettare tutte le clausole riportate nell'avviso relativo al contributo oggetto della presente domanda;
 - ✓ che le coordinate bancarie dove effettuare il bonifico del contributo

sono:

IBAN:

Banca: Agenzia di

intestato a:

.....

- ✓ Di essere in regola con gli obblighi relativi alla sicurezza dei propri lavoratori e assimilati ai sensi del D. Lgs. n. 81/2008;
- ✓ Di impegnarsi ad osservare l'obbligo di cui all'art. 1 commi 125 – 129 della Legge 124/2017 "Legge annuale per il mercato e la concorrenza" (modificata dal DL 34/19, art. 35), il quale prevede per gli enti non profit e le imprese un obbligo di pubblicazione online delle informazioni relative alle somme percepite a titolo di sovvenzioni, sussidi, vantaggi, contributi o aiuti, in denaro o in natura, non aventi carattere generale e privi di natura corrispettiva, retributiva o risarcitoria, di importo complessivamente pari o superiori a 10.000 euro, ricevute da amministrazioni pubbliche;
- ✓ **di essere consapevole che l'inosservanza di uno o più dei succitati impegni, determina la restituzione totale del contributo ricevuto.**

ALLEGATI:

- Copia documento identità del legale rappresentante che sottoscrive la presente (solo in caso di firma olografa).
- Copia dell'ultimo Bilancio approvato.
- Rendicontazione delle spese sostenute nell'anno 2024 (fatture costi formazione).
- Attestazione di assoggettabilità o di esenzione a ritenuta d'acconto del 4% (art. 28 D.P.R. 600/73) – Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

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 _____