



COMUNE DI CALVIGNASCO

CITTA' METROPOLITANA DI MILANO

AREA AMMINISTRATIVA-AFFARI GENERALI
SERVIZIO - «SOCIO-ASSISTENZIALE,
CULTURA, ISTRUZIONE E SPORT»

TERMINE PRESENTAZIONE DOMANDA

19 dicembre 2025

Via Fiume n.5
20080 CALVIGNASCO - MI

RICHIESTA CONTRIBUTO FREQUENZA ASILO NIDO ANNO 2025.

art. 1 comma 172 Legge 234/2021

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____,

consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni false o mendaci e di esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità, ai sensi dell'articolo 76 del Dpr 28 dicembre 2000 n. 445,

residente a Calvignasco in Via _____, n. _____ - Tel.

_____/_____ ☐ padre - ☐ madre - ☐ esercente la potestà dei genitori in quanto (*specificare*)

_____ di (*indicare cognome e nome del bambino*) _____

_____ Che ha frequentato il nido _____

Per il periodo dal _____ al _____

RICHIEDE

Il contributo a sostegno della spesa sostenuta per la frequenza asilo nido 2025.

PRENDE ATTO CHE I criteri per l'erogazione del contributo, fissati con deliberazione di Giunta Comunale n.54/2024 sono i seguenti:

- il genitore richiedente e i minori nella fascia di età da 3 a 36 mesi dovranno essere residenti nel Comune di Calvignasco;
- iscrizione a uno dei servizi pubblici o privati autorizzati ai sensi del D. lgs n. 65/2017 comprovata dal genitore richiedente tramite presentazione della relativa documentazione;
- il rimborso sarà per le spese sostenute in massimo 11 mensilità relative all'anno solare 2025 e in relazione all'effettiva frequenza;
- l'importo mensile dei contributi economici a rimborso delle spese sostenute sarà pari alla retta mensile del nido frequentato;
- le famiglie che già percepiscono, per lo stesso minore, altre forme di sostegno dell'onere economico della retta di frequenza (ad es. bonus Nido INPS, Nidi Gratis Regione Lombardia...) saranno destinatarie dell'intervento per la sola differenza in eccesso ove esistente;
- il requisito dovrà essere autocertificato ai sensi del D.P.R n. 445/2000 in seno alla richiesta di contributo e sarà soggetto al controllo da parte degli uffici preposti;
- le risorse saranno distribuite nei limiti dell'importo spettante al Comune di Calvignasco e nel caso le richieste dovessero superare la suddetta somma si procederà con la riduzione proporzionale degli importi richiesti;

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente, in corso di validità;
- Certificato di iscrizione a uno dei servizi pubblici o privati autorizzati di cui al D. Lgs n. 65/2017, iscritto all'albo regionale ai sensi del D.P.R.S. 16/05/2013 (Nuovi standards strutturali ed organizzativi per i servizi di prima infanzia);
- Idonea documentazione fiscale attestante i costi sostenuti dal richiedente
- Fotocopia codice IBAN
- Certificazione ISEE minorenni (se ricorre il caso)

INFORMATIVA SULLA GESTIONE DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati- i dati personali forniti dai richiedenti raccolti presso il Comune di Calvignasco, per le finalità di gestione dell'istanza saranno trattati con o senza ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti connessi alla procedura. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche interessate alla verifica dei requisiti generali e speciali del partecipante. Ai sensi dell'art. 15 del citato regolamento l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni specificate nel comma 1 del medesimo articolo. Inoltre, l'interessato è titolare dei diritti di cui agli articoli 7, comma 3, 18, 20, 21 e 77 del succitato regolamento

Data ____/____/____

Il dichiarante

(firma)

Modulo da restituire:

- a mano all'ufficio protocollo negli orari di apertura;
- via mail all'indirizzo info@comune.calvignasco.mi.it