

**MODELLO A**

AL COMUNE DI GERMAGNANO

Via ROBERTO MIGLIETTI, 56

10070 GERMAGNANO

Mail: [segreteria@municipiodigermagnano.it](mailto:segreteria@municipiodigermagnano.it)

**OGGETTO: DOMANDA EROGAZIONE CONTRIBUTI PER RETTA MICRO NIDO PUBBLICO O PRIVATO anno 2025**

Il sottoscritto (nome e cognome)

\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tel./Cell. n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ In qualità di genitore di (nome e cognome del minore) Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Iscritto per l' anno 2025 al MICRO NIDO \_\_\_\_\_ Con sede in \_\_\_\_\_

**CODICE IBAN PER EVENTUALE BONIFICO BANCARIO** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L' erogazione del contributo comunale previsto per il pagamento della retta di frequenza presso il micro nido, in conformità ai criteri stabiliti dalla Giunta Comunale per con deliberazione n. 49 del 12.08.2025.

**DICHIARA**

- Che l'inserimento del minore presso il micro nido ha decorrenza dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_
- Di aver preso conoscenza dei criteri e delle modalità di erogazione del contributo previsto, in ossequio a quanto stabilito dalla Giunta Comunale.
- Di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo (General Data Protection Regulation del 27 aprile 2016 n. 679, "RGPD", Regolamento Generale Protezione Dati) per le sole finalità connesse alla presente procedura.
- Di impegnarsi a trasmettere al competente ufficio comunale la documentazione attestante l'iscrizione presso il micro nido nonché le ricevute dei pagamenti retta, effettuati.
- Di non aver/aver ricevuto (cancellare la parte che non interessa) altre forme di sostegno dell'onere economico della retta di frequenza (ad es. bonus Nido INPS...)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegare una fotocopia avanti retro del documento di identità