

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE  
DI VOUCHER A SOSTEGNO DELLA FREQUENZA DI SERVIZI PER LA PRIMA  
INFANZIA PER BAMBINI DA 3 A 36 MESI ANNO 2025**

Io sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il ..... Codice Fiscale .....

residente nel Comune di Sarezzo in Via ..... n° .....

tel..... e-mail.....

**CHIEDO**

di poter partecipare all'avviso per l'erogazione di voucher a sostegno della frequenza di servizi per la prima infanzia per bambini da 3 a 36 mesi – anno 2025;

**A TAL FINE DICHIARO**

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000)

- di essere residente, insieme al minore per cui richiedo il contributo, nel Comune di Sarezzo alla data di presentazione della domanda e nei mesi per cui richiedo il contributo riferito all'anno solare 2025;
- che l'altro genitore è residente a .....
- di essere in possesso di un'Attestazione ISEE minorenne 2025 con valore:
  - da €. 0,00 fino a €. 20.000,99
  - da €. 20.001,00 in poi
- che mio/a figlio/a .....nato a ..... il ..... ha frequentato, nel 2025, il seguente servizio educativo pubblico o privato autorizzato, rientrante tra quelli previsti all'art. 2 c.3 lettera *a* e lettera *c.3* del decreto legislativo nr. 65/2017 (Asilo nido, Micronido, Nido Famiglia) e Centri Prima Infanzia o minore anticipatario presso Scuola per l'infanzia:

Denominazione .....

Ente gestore .....

Sito a .....

- di aver pagato per l'anno 2025 un importo complessivo pari a € .....per n. .....mesi totali.

- di aver richiesto i seguenti contributi a parziale copertura della retta del servizio (per esempio bonus Asilo Nido dell’Inps):
- .....  
.....  
.....

- di impegnarsi a trasmettere in modalità cartacea o via mail al seguente indirizzo [bandi@comune.sarezzo.bs.it](mailto:bandi@comune.sarezzo.bs.it) entro il termine del 20 Marzo 2026, previo appuntamento telefonico:

- copia della documentazione attestante l’importo ricevuto a titolo di contributi a parziale copertura della retta (per esempio bonus Asilo Nido dell’Inps);
- copia della documentazione di avvenuto pagamento della retta indicante:
  - la denominazione e la partita iva della struttura;
  - il codice fiscale del minore;
  - il mese di riferimento;
  - gli estremi del pagamento o la quietanza di pagamento;
  - il nominativo del genitore che sostiene l’onere della retta;
  - la documentazione attestante i pagamenti effettivamente sostenuti (copia del bonifico, ricevute di pagamento, ecc.)

per i mesi di frequenza, all’Ufficio servizi sociali del Comune pena la non ammissibilità delle spese;

- di essere a conoscenza che potranno essere riconosciute solamente le spese correttamente documentate ed inviate nelle modalità e nei tempi indicati; eventuale documentazione inviata oltre il termine non verrà considerata; unitamente a tale documentazione dovranno essere anche trasmessi gli estremi del conto corrente bancario e/o postale sul quale versare l’eventuale contributo (IBAN); l’intestatario della documentazione di avvenuto pagamento della retta dovrà corrispondere all’intestatario del conto corrente sul quale accreditare il contributo spettante.

- di voler ricevere il contributo conciliativo che eventualmente mi verrà concesso sul conto corrente intestato a \_\_\_\_\_ e identificato con il seguente codice IBAN  
\_\_\_\_\_

- di accettare integralmente le norme contenute nell’avviso pubblico;

- di aver preso visione dell’informativa sulla privacy

- **DICHIARA altresì**, consapevole delle disposizioni di legge, *di aver condiviso con l’altro genitore quanto dichiarato*, in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Sarezzo, li \_\_\_\_\_

IN FEDE

## Informativa per il trattamento dati (art. 13 del Regolamento 2016/679/UE)

Titolare del trattamento e RPD:	Comune di Sarezzo piazza Cesare Battisti 4, tel. 030 8936211, Responsabile della protezione dei dati: rpd@comune.sarezzo.bs.it
Finalità e base giuridica del trattamento	I dati raccolti sono trattati solo nell'ambito del procedimento connesso al presente Bando. Il trattamento è svolto per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico.
Durata della conservazione:	I dati raccolti sono conservati per il tempo indicato nel "Piano di conservazione- Massimario di scarto" dalla data di presentazione della domanda.
Destinatari dei dati:	I dati non sono comunicati a terzi. I dati non sono trasmessi fuori dall'Unione Europea
Diritti dell'interessato:	L'interessato ha il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento. In alcuni casi, ha, inoltre, il diritto di opporsi al trattamento dei dati personali. Può esercitare tali diritti rivolgendosi al Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo rpd@comune.sarezzo.bs.it. L'interessato ha, infine, il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.



### INFORMAZIONI UTILI

**SETTORE SERVIZI ALLA PERSONA**  
*Responsabile di Settore: dott. Sergio La Spina*

*Responsabile del Procedimento:*  
*Naddia Picchi*

#### Contatti

*Email: picchi.naddia@comune.sarezzo.bs.it*  
*PEC: [protocollosarezzo@cert.legalmail.it](mailto:protocollosarezzo@cert.legalmail.it)*  
*N. telefono: 0308936251/252/253*

#### Orari di apertura al pubblico

*Riceve tramite appuntamento preso per via telefonica*

#### Termine previsto per la conclusione del procedimento

*90 gg dalla consegna di tutta la documentazione richiesta nel bando ai fini della chiusura della procedura.*

#### Soggetto a cui è attribuito il potere sostitutivo in caso di ritardo nell'emanazione del provvedimento

*Segretario Generale, dott.ssa Adriana Salini*  
*Email per le eventuali segnalazioni:*  
*[attivitasostititiva@comune.sarezzo.bs.it](mailto:attivitasostititiva@comune.sarezzo.bs.it)*