Al Comune di Seregno
AREA SERVIZI ALLA PERSONA
PEC seregno.protocollo@actaliscertymail.it

OGGETTO: ISTANZA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI A SOSTEGNO DI ENTI GESTORI PRIVATI DI UNITA' DI OFFERTA SOCIO-EDUCATIVE PER LA FASCIA 0-3 (ASILI NIDO, MICRONIDI E NIDI FAMIGLIA) PER IL PERIODO DI EMERGENZA EPIDEMIOLOGICA DA COVID19.-

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ prov. _____ cap. _____
Via _____
documento di identità (specificare tipo, n. scadenza) _____
in qualità di (Carica sociale) legale rappresentante/procuratore/delegato (*) _____
dell'Impresa/Associazione/Organizzazione _____

con **sede legale** a _____ in Via _____ n. _____

TITOLARE DEL SERVIZIO

- ASILO NIDO** denominato _____
 MICRONIDO denominato _____
 NIDO FAMIGLIA denominato _____

sito a **Seregno** in Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____ P. IVA _____
Telefono _____ Fax _____
E-mail _____
PEC _____

- AUTORIZZATO AL FUNZIONAMENTO** (estremi) _____
 ACCREDITATO (estremi) _____

per n. _____ posti,

CHIEDE

l'erogazione di un contributo una tantum a sostegno del servizio con sede a Seregno, sopra indicato, per i mesi di sospensione del servizio dalla data del alla data del

DICHIARA CHE

ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n.445 e per gli effetti dell'art. 76 del medesimo D.P.R. n. 445/2000 consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione la scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

l'Impresa/Associazione/Organizzazione che rappresento:

- è scritta alla C.C.I.A.A. (se soggetto ad obbligo di iscrizione) _____
- non è sottoposta a procedure concorsuali (fallimento, concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata) alla data di presentazione della domanda;
- non sussistono condizioni ostative alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione;
- non sussistono gravi violazioni relative alle norme in materia di contribuzione previdenziale, fiscale, assicurativa;
- riconosce e rispetta i principi, norme e valori della Costituzione Italiana, che vieta ogni forma di discriminazione basata su sesso, razza, lingua, religione, opinioni politiche, condizioni personali e sociali;
- la sede dell'attività è nel Comune di Seregno;
- è priva di rapporti di concessione, appalto o convenzionamento con Enti pubblici e che non può accedere agli strumenti previsti dall'art.48 del Decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18 e successivi aggiornamenti e integrazioni;
- ha applicato, nel periodo di sospensione dell'attività a favore delle famiglie dei bimbi frequentanti:
 - a) rette intere per i mesi di** _____
 - b) rette in misura ridotta (indicare la %) per i mesi di** _____
 - c) nessuna retta per i mesi di** _____
- non ha percepito, alla data della presente richiesta, alcun contributo pubblico relativo a risorse comunitarie, statali o regionali per la copertura delle rette;
- di essere consapevole che l'Amministrazione potrà procedere a verifiche e controlli, anche a campione, sia della documentazione presentata, che della struttura del servizio per il quale si è chiesto e ottenuto il contributo;

concessione del finanziamento richiesto e per perseguire le predette attività e compresa quella di controlli e/o richiesta di accesso agli atti di detta procedura;

4. sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 e GDPR 679/2016;
5. il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Seregno, con sede a Seregno in Piazza della Libertà n.1 in persona del Sindaco pro tempore contattabile all'indirizzo email info.protocollo@seregno.info – PEC seregno.protocollo@actaliscertymail.it
6. il dato di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati è: Avv.to Vincenzo Andrea Piscopo – email dpo.seregno@seregno.info PEC dpo.seregno@pec.it;

Il sottoscritto acconsente esplicitamente all'utilizzo dei dati da parte dell'Amministrazione Comunale che si riserva anche di raccogliere, trattare, comunicare e diffondere in forma aggregata i dati forniti, nei limiti e secondo le disposizioni di legge vigenti.

Luogo e data _____

FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

(timbro e firma)

Allegare copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore o di un documento di riconoscimento equipollente (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del DPR 28/12/2000, n. 445)