



COMUNE di TRENZANO
(Provincia di Brescia)
Servizi Socio Culturali
Ufficio Istruzione
Via Vittorio Emanuele II, 3 - tel. 030/9709300 - fax 030/9977531
www.comune.trenzano.bs.it - protocollo@pec.comune.trenzano.bs.it

**DOMANDA DI CONCESSIONE DI UN CONTRIBUTO STRAORDINARIO - UNA TANTUM - ALLE
FAMIGLIE A SOSTEGNO DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO 2025 - PERIODO
GENNAIO/OTTOBRE - PER LA FREQUENZA DEI MINORI DI ETÀ COMPRESA TRA I 3 ED I 36
MESI AI SERVIZI EDUCATIVI DELLA PRIMA INFANZIA**

Il/La sottoscritto/a:

cognome _____ nome _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____

residente a Trenzano in Via _____

codice fiscale _____ telefono _____

mail _____

avendo letto e compreso tutte le condizioni previste dal bando, con particolare riferimento alle scadenze, ai criteri di valutazione, agli obblighi dei beneficiari e ai casi di revoca del contributo concesso, accettandole integralmente e senza riserva alcuna, assicurando che tutte le informazioni fornite e le dichiarazioni rese nella presente domanda e nei suoi allegati corrispondono al vero, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi degli art. 46, 47 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo di carattere straordinario ed erogato una tantum a parziale abbattimento della retta di frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia (quali asili nido, micronidi e sezioni primavera) nell'anno 2025 - periodo gennaio/ottobre, e

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare:

- è residente nel Comune di Trenzano all'atto della presentazione della domanda;
- è in possesso di attestazione **ISEE ORDINARIO (scadenza 31/12/2025)** del nucleo familiare in corso di validità di importo pari ad € _____;
- è composto da n. _____ persone di cui n. _____ minori;
- che nel nucleo familiare sono presenti n. _____ minori di età compresa tra i 3 ed i 36 mesi **iscritti ed effettivamente frequentanti servizi educativi per la prima infanzia nell'anno 2025 - periodo gennaio/ottobre** (cd. "Asili Nido", "Micronidi", "Sezioni Primavera");

1) Cognome e nome: _____

data di nascita: _____

Denominazione e sede del servizio educativo per la prima infanzia frequentato:

Sede: _____ (_____)

2) Cognome e nome: _____

data di nascita: _____

Denominazione e sede del servizio educativo per la prima infanzia frequentato:

Sede: _____ (_____)

- di non avere posizioni debitorie nei confronti dell'Ente riferite all'anno 2025 e/o precedenti (condizione riferita sia al richiedente che al proprio nucleo familiare);
- di avere posizione/i debitoria/e nei confronti dell'Ente riferite all'anno 2025 e/o precedenti per

- di essere a conoscenza che il Comune di Trezano potrà effettuare idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non correttezza del contenuto delle dichiarazioni, il/la sottoscritto/a decadrà dai benefici concessi e il Comune provvederà al recupero dei benefici economici indebitamente ricevuti;
- di essere a conoscenza e di aver ricevuto espressa informativa ai sensi del Regolamento 679/2016/UE "General Protection Regulation", autorizzando il trattamento dei dati in conformità alla normativa privacy vigente;
- di essere l'intestatario o soggetto cointestatario del conto corrente bancario/postale sul quale effettuare il bonifico avente le seguenti coordinate bancarie:

Istituto di credito _____

Filiale di _____ (_____)

Coordinate IBAN: _____

(IL TITOLARE/CONTITOLARE DEL CONTO CORRENTE INDICATO DOVRÀ TASSATIVAMENTE COINCIDERE CON IL SOGGETTO RICHIEDENTE IL CONTRIBUTO)

Infine, conformemente a quanto stabilito dal bando

ALLEGATI

- attestazione ISEE ordinario in corso di validità (scadenza 31/12/2025);
- copia carta d'identità e codice fiscale del dichiarante in corso di validità;
- copia delle coordinate IBAN di un conto corrente bancario /postale intestato e/o cointestato al dichiarante;
- attestazione rilasciata dal servizio educativo della prima infanzia frequentato dal minore /i nell'anno 2025 indicante:
 - a) dati anagrafici del/i minore/i frequentante/i il servizio;
 - b) data di inizio di frequenza del servizio, ed attestazione di effettiva e regolare frequenza e regolarità del pagamento del servizio nell'anno 2025 - periodo gennaio/ottobre;

Il modulo, debitamente compilato e sottoscritto, dovrà essere presentato all'Ufficio Protocollo del Comune di Trezano (BS) dal **03/11/2025 alle ore 12.00 del 22/11/2025** con una delle seguenti modalità:

- invio tramite Posta Elettronica Certificata (PEC) all'indirizzo: protocollo@pec.comune.trezano.bs.it;
- invio tramite Posta Elettronica Ordinaria (PEO) all'indirizzo: info@comune.trezano.bs.it;
- tramite consegna a mano all'Ufficio Protocollo comunale nei seguenti giorni ed orari:
dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle 12.30;
mercoledì dalle 14.00 alle 17.00;
sabato dalle 9.00 alle 12.00.

Trezano, _____

IL DICHIARANTE

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento UE 679/16 (GDPR) Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Trezano saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE. Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici. Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Trezano. L'Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L'informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell'Ente e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo ww.comune.trezano.bs.it

Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

Avv. Monica Lipa. Via Solferino, n. 26 -25121 Brescia.

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile ai seguenti recapiti: tel. 030-2944317, e-mail: dpo@studiomlipa.it