All A

Comune di Girifalco
Piazza Umberto I 88024
– Girifalco (CZ)

Responsabile del
Procedimento

OGGETTO: RICHIESTA EROGAZIONE SOMME VOUCHER ASILI NIDO

Il/la sottoscritto/a_____nato/a a_____

Il_____residente in via_____comune_____

Prov._____CAP_____Codice fiscale_____

Doc. identità_____n._____rilasciato da_____

Con scadenza_____cellulare_____email_____

Rientrando nell'elenco dei beneficiari dell'erogazione voucher asili nido, giusta determinazione dirigenziale n.1134 del 15.11.2024;

CHIEDE

- di ricevere le somme a mezzo bonifico esclusivamente sul seguente conto corrente bancario/postale, intestato all'impresa:

Istituto bancario_____Filiale di_____

IBAN

-di ricevere l'accredito della somma di €_____, relative ai mesi di retta da_____ a _____

A tal fine, consapevole della responsabilità penale in cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. n.445 del 28/12/2000 e s.m.i., nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti all'esito del provvedimento emanato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 citato,

DICHIARA

- di aver letto e di accettare tutte le condizioni e gli obblighi previsti e regolati dall'Avviso pubblico;
- di impegnarsi all'osservanza delle disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico, nonché nella normativa dallo stesso richiamata;

Si allegano alla domanda le ricevute di pagamento della retta per i mesi oggetto della richiesta di liquidazione e documento di riconoscimento del richiedente.

INFORMATIVA PRIVACY.

Informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, che i dati personali volontariamente forniti, necessari per l'istruttoria della pratica, sono trattati, anche facendo uso di elaboratori, al solo fine di consentire l'attività di valutazione, i dati saranno comunicati solo all'interessato o ad altri soggetti di cui all'art.84 del citato Regolamento UE 2016/679, oltre che ad altri enti pubblici per fini connessi e compatibili con le finalità della presente domanda, ma non saranno diffusi, il soggetto può esercitare i diritti di conoscere, integrare e aggiornare i dati personali oltre che opporsi al trattamento, per motivi legittimi, rivolgendosi al titolare e responsabile del trattamento dei dati.

DICHIARAZIONE DEL CONSENSO: Consapevole delle modalità e finalità del trattamento, ai sensi del Regolamento UE 2016/679, presto il consenso al trattamento dei dati personali.

Firma del Richiedente_____

Il sottoscritto è consapevole che tutte le dichiarazioni di cui al presente documento sono rese ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, nonché della responsabilità che assume e delle sanzioni stabilite della Legge in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000) e di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 75 del DPR n. 445/2000, qualora dal controllo delle dichiarazioni qui sottoscritte emerga la non veridicità del contenuto delle stesse, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

Luogo_____ data_____

Firma del Richiedente_____