*ALLEGATO 1*

**RICHIESTA DI CONTRIBUTO**

**PER IL SOSTEGNO DEI COSTI DI GESTIONE DEI NIDI/MICRONIDI**

**DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE**

**ANNO EDUCATIVO 2023/2024**

**Al Comune di Palermo**

Area dell’Istruzione e Formazione

Ufficio Servizi Educativi e Scuola dell’Infanzia 0/6 anni

Via Notarbartolo, 21/A

**90141 PALERMO**

Il/la sottoscritto/a

nato/a il residente a

Via N.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

C.F.

*per spostarsi da cella a cella utilizzare il pulsante tabulazione*

in qualità di legale rappresentante dell'Ente/Associazione/Impresa:

con sede legale in Via

C.F.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*per spostarsi da cella a cella utilizzare il pulsante tabulazione*

P. IVA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*per spostarsi da cella a cella utilizzare il pulsante tabulazione*

Recapito telefonico

e-mail *(PEO)*

e-mail *(PEC)*

**CHIEDE**

l'ammissione al contributoperil sostegno ai costi di gestioneper l’A.E. 2023/2024 per il nido/micronido denominato

sito in Via/Piazza

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l’esibizione di atti contenenti dati non più rispondenti a verità è punito ai sensi dell‘art. 76 del DPR 445/00 con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia,

**DICHIARA**

1. che la struttura di cui è gestore è iscritta all’Albo Regionale ai sensi dell’art. 26 della Legge Regionale n.22/86 con decreto n del ed è stata regolarmente funzionante nell’anno educativo **2023/2024**;
2. di non avere richiesto e di non essere beneficiari di contributi pubblici per analoga fattispecie per l’anno educativo 2023/24;
3. che il suddetto contributo di gestione è specificatamente finalizzato alla riduzione delle rette per le famiglie dei bambini iscritti e frequentanti, ai sensi dell’art. 9 del D.lgs. n.65/17, come da prospetto **(*Allegato 2*)** compilato e allegato alla presente, parte integrante e sostanziale della presente dichiarazione.
4. che l’ente /associazione /impresa *(barrare le caselle che interessano)*:

|  |
| --- |
|  |

**È SOGGETTO ALLA RITENUTA DEL 4% (EX ART. 28 DPR 600/73)**

|  |
| --- |
|  |

**NON È SOGGETTO ALLA RITENUTA DEL 4%** (**EX ART**. **28** **DPR** **600/73**)

**in quanto**:

|  |
| --- |
|  |

O.N.L.U.S. in base dell**'**art.16del D.lgs. 460/97

|  |
| --- |
|  |

ALTRO *(specificare riferimento legislativo fiscale esenzione)*

Le coordinate bancarie dell’ente gestore dove si richiede l’accredito del contributo sono le seguenti:

**IBAN:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **ABI** |  |  |  |  |  | **CAB** |  |  |  |  |  | **C/C** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Si allega:

1. copia del documento d’identità *(in corso di validità)* del Legale rappresentante che sottoscrive l’istanza.

Luogo e data .................................

IL LEGALE RAPPRESENTANTE

………………………….

**Informativa resa ai sensi dell’art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016**

**- GDPR 679/2016.**

*L'Ufficio effettua il trattamento dei dati personali in conformità a quanto previsto dal Regolamento UE 679/2016 (GDPR). I dati da Lei forniti sono trattati con strumenti elettronici e cartacei da personale interno e comunicati a terzi non esterni alla Pubblica Amministrazione e solamente ai fini dell'erogazione del beneficio economico. Potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), ed in particolare potrà accedere ai propri dati personali chiedendone la rettifica, l'integrazione, la cancellazione, la limitazione e l'opposizione al loro trattamento contattando il Titolare pec: contatti.protocollo@cert.comune.palermo.it oppure il Responsabile per la protezione dei dati personali (Data Protection Officer - “DPO”) e-mail: rpd@comune.palermo.it L'Informativa completa è consultabile nella sezione Amministrazione Trasparente - informativa privacy del sito istituzionale del Comune di Palermo.*

Luogo e data Firma