

DECRETO LEGISLATIVO 13 APRILE 2017, N. 65 - FONDO NAZIONALE PER IL SISTEMA INTEGRATO DI EDUCAZIONE ED ISTRUZIONE DALLA NASCITA SINO A SEI ANNI, A SUPPORTO DEL PIANO DI AZIONE PLURIENNALE - RIPARTO ANNUALITÀ 2024. FASCIA 0 – 3 ANNI- EROGAZIONE CONTRIBUTO A FAVORE DELLE FAMIGLIE PER L'ANNO EDUCATIVO 2024/2025 (SETTEMBRE 2024/LUGLIO 2025).

MODULO DI DOMANDA

Il/la sottoscritto/a _____, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

CHIEDE

di poter usufruire di un contributo rivolto alle famiglie di bambini/e per la fascia di età da 0 – 36 mesi (tre anni non compiuti) per il pagamento delle rette di frequenza presso Servizi per la Prima Infanzia- sia pubblici che privati convenzionati - in possesso di regolare autorizzazione al funzionamento rilasciata dagli organi competenti secondo la normativa vigente, per l'anno educativo 2024/2025.

A tal fine **DICHIARA** sotto la propria responsabilità:

Generalità del GENITORE o della persona che esercita la responsabilità genitoriale

Io sottoscritto/a

Cognome e Nome																
Luogo di Nascita									Data di Nascita							
Codice Fiscale																
Comune di Residenza													Provincia			
Via/Piazza													N° Civico			
E-mail:									Pec:							
Tel.																
in qualità di:	☐ genitore ☐ tutore ☐ altro (specificare)															

Generalità del/della BAMBINO/A

Cognome e Nome																
Luogo di Nascita									Data di Nascita							
Codice Fiscale																
Comune di Residenza													Provincia			
Via/Piazza													N°			
Denominazione Asilo Nido - Servizio frequentato																
sito nel Comune di																
Via/Piazza																

Generalità del/della BAMBINO/A

Cognome e Nome																
Luogo di Nascita									Data di Nascita							
Codice Fiscale																
Comune di Residenza													Provincia			
Via/Piazza													N°			
Denominazione Asilo Nido - Servizio frequentato																
sito nel Comune di																
Via/Piazza																

5270

☐ di aver pagato una retta mensile per la frequenza dell'asilo nido pari a € _____;

☐ di aver sostenuto complessivamente per l'anno educativo 2024/2025 il pagamento della retta per la frequenza dell'asilo nido pari a € _____;

☐ di aver percepito per lo stesso minore per l'annualità 2024/2025 altre forme di sostegno per il pagamento della retta di frequenza (ad es. bonus nido I.N.P.S.) come di seguito indicato:

Tipo contributo _____	Importo _____
Tipo contributo _____	Importo _____
Tipo contributo _____	Importo _____

- di aver preso visione dell'avviso pubblico e di accettarne tutte le condizioni.

Che l'eventuale contributo GIA' PAGATO PER LA RETTA venga accreditato al seguente codice IBAN:

[illegible]

1. copia del documento di riconoscimento e codice fiscale del richiedente in corso di validità;
2. copia dichiarazione ISEE in corso di validità, non superiore ad euro 36.000,00;
3. documentazione fiscale valida della spesa (ricevuta fiscale quietanzata, fattura elettronica, bonifico...) comprovante la frequenza del bambino/a per almeno metà dell'anno educativo di riferimento 2024/2025;
4. documentazione attestante l'importo del bonus asilo nido erogato dall'INPS o di eventuale altro contributo per la medesima finalità.

La domanda può essere presentata utilizzando una delle seguenti modalità:

- b) tramite posta elettronica certificata con invio all'indirizzo pec: protocollo@pec.comune.capodorlando.me.it

La informiamo che i dati personali richiesti nel presente modulo, da Lei forniti, saranno trattati unicamente per i procedimenti amministrativi in corso e per i controlli previsti dalla Legge, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici. Le informazioni fornite potranno essere utilizzate e comunicate ad Enti e/o soggetti pubblici nei limiti previsti da norme di Leggi e regolamenti, o quando ciò risulti necessario, per lo svolgimento delle funzioni istituzionali. I diritti dell'interessato in relazione al trattamento dei dati personali sono quelli indicati nell'art. 7 del decreto sopracitato. Il titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Capo d'Orlando. Il responsabile è il Responsabile Area Socio Assistenziale.

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa di cui sopra, acconsente, ove occorra, al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto conoscenza che alcuni dei possono rientrare nel novero dei dati c.d. "sensibili" di cui all'art. 26 del D.Lgs. 196/2003.

FIRMA