

Fondo di Solidarietà Comunale (FSC) per il potenziamento degli asili nido (art. 1, comma 449
legge 11 dicembre 2016, n. 232 e art. 1, co. 172 legge 234/2021 e s.m.i.) -
MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO ASILO NIDO RESIDENTI
SETTEMBRE – DICEMBRE 2024

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Nome _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Nazionalità _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Comune _____

Cap _____

Provincia _____

Sesso M F

Recapito telefonico _____

E-MAIL: _____

Occupazione: _____

IN QUALITÀ' DI GENITORE /TUTORE DEL /LA MINORE:

Nome _____

Cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Nazionalità _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____

Iscritto in data _____ presso l'Asilo Nido _____

sito in _____

Con orario tempo pieno part time

Consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

(ex art. Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

- Di avere corrisposto **nell'anno 2024** le seguenti somme a titolo di rette dell'asilo nido del/la minore di cui sopra:

€ _____ per il mese di settembre

€ _____ per il mese di ottobre

€ _____ per il mese di novembre

€ _____ per il mese di dicembre

Per un totale di € _____

- Di avere percepito dall'INPS le seguenti somme a titolo di "bonus asilo nido":

€ _____ per il mese di _____

€ _____ per il mese di _____

€ _____ per il mese di _____

€ _____ per il mese di _____

NOTE: _____

(N.B.: nel caso in cui uno o più "bonus asilo nido" dell'INPS non siano ancora stati accreditati all'atto della presentazione della domanda, specificare nelle note quali non sono ancora stati liquidati e indicare se gli stessi sono stati richiesti nei termini).

Di non avere percepito altri contributi da Regione o altri Enti per le medesime finalità¹;

Di avere percepito altri contributi da Regione o altri Enti per le medesime finalità, e precisamente

_____ (specificare)²;

¹ Crociare con una X la casella, solo se pertinente.

² Crociare con una X la casella, solo se pertinente.

Di essere in possesso di attestazione ISEE 2024 in corso di validità ammontante ad

€ _____³;

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico approvato con determina n. 49 del 08/11/2024, e di essere a conoscenza delle condizioni per l'erogazione del contributo ivi stabilite;

RICHIEDE L'EROGAZIONE

Del contributo comunale per il pagamento delle rette dell'Asilo Nido del/la minore di cui sopra per i mesi suindicati.

Chiede che il contributo venga accreditato sul c/c indicato nell'allegato 2, parte integrante dell'istanza.

Allega alla presente copia della seguente documentazione:

- All. 1: fotocopia di un documento di identità del genitore richiedente e del minore per il quale si richiede il contributo;
- All. 2: file word contenente le coordinate bancarie (IBAN) del c/c su cui effettuare il bonifico (*NB: l'allegato 2 deve essere trasmesso via mail in formato word e non convertito in pdf*);
- All. 3: attestazione ISEE relativa all'anno 2024 in corso di validità (*solo se si è dichiarato di esserne in possesso*);
- All. 4: Fatture (a altra idonea documentazione fiscale) delle rette dell'Asilo Nido relative a ciascun mese del periodo settembre - dicembre 2024 oggetto di richiesta;
- All. 5: quietanze di avvenuto pagamento di ciascuna fattura oggetto di richiesta;
- Certificato/attestazione di iscrizione all'asilo nido rilasciato da quest'ultimo;
- eventuali altri contributi percepiti (dalla Regione o da altri enti);
- permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari/apolidi.

Il sottoscritto autorizza ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) il trattamento dei dati comunicati, nei limiti delle operazioni strettamente collegate al perseguimento delle finalità connesse al servizio richiesto.

Data _____

Firma _____

³ Crociare con una X la casella, solo se pertinente.