

Spett.le Comune di Pontedassio

provincia di Imperia

MODULO RICHIESTA PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER ASILI NIDO IN FAVORE DELLE FAMIGLIE RESIDENTI NEL COMUNE DI PONTEDASSIO ANNO EDUCATIVO 2023-2024

ISTANZA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. o stato estero _____

il _____ residente in _____

indirizzo _____ n. civico _____

n. telefono _____

e-mail _____

codice fiscale del genitore:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

padre/madre o tutore del figlio minore _____

nato a _____ il ____/____/____, frequentante il nido di infanzia

_____ (nome), situato a _____,

CHIEDE

di accedere ai benefici economici relativi all'erogazione di VOUCHER ASILI NIDO IN FAVORE
DELLE FAMIGLIE RESIDENTI NEL COMUNE DI PONTEDASSIO anno educativo 2023-2024

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni amministrative e della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni false o contenenti dati non veritieri

DICHIARA

1. di avere uno o più figli iscritti ad un nido di infanzia;
2. il proprio nucleo familiare, **composto dal sottoscritto e da tutte le persone risultanti dallo stato di famiglia anagrafico rilasciato dal Comune di residenza**, risulta essere il seguente:

n.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione parentela

3. che il valore ISEE ordinario corrente (*barrare l'opzione che interessa*) risulta essere pari ad € _____;

DICHIARA INOLTRE (da compilare solo se sono presenti una o più delle seguenti condizioni):

4. che il nucleo familiare è un nucleo monoparentale;
5. che il minore è in possesso dei requisiti previsti dalla Legge 104/92 (documentato con opportuno verbale);
6. che all'interno del nucleo familiare sono presenti altri bambini da **0 a 3 anni non** frequentanti servizi scolastici durante l'intero periodo per il quale si richiede il contributo;
7. che all'interno del nucleo familiare sono presenti altri figli **dai 3 ai 14 anni**;
8. che la madre è lavoratrice part-time;
9. che la madre è lavoratrice a tempo pieno;
10. che la madre è in stato di gravidanza (documentato con opportuno certificato medico, alla data dell'inserimento al nido del bimbo/a per il quale si richiede il contributo);

11. che il nucleo è seguito dai Servizi Sociali competenti;

12. che per il periodo di frequenza richiesto con la presente istanza il nucleo ha già usufruito di un contributo per il rimborso della retta dell'asilo nido erogato da INPS per l'importo di € _____;

DICHIARA inoltre:

- di aver preso visione dell'avviso pubblico per l'erogazione di **VOUCHER ASILI NIDO IN FAVORE DELLE FAMIGLIE RESIDENTI NEL COMUNE DI PONTEDASSIO ANNO EDUCATIVO 2023 2024 e di accettarne incondizionatamente e senza riserva alcuna tutte le condizioni;**
- di essere a conoscenza che il Comune verificherà la veridicità delle dichiarazioni rese nella domanda di contributo, con particolare riguardo alle dichiarazioni ISEE i cui redditi dichiarati risultino pari a zero, ricorrendo ai competenti Uffici del Comando Provinciale della Guardia di Finanza per gli accertamenti di competenza. Qualora dai controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, l'Unione adotterà ogni misura utile a sospendere e/o revocare i benefici concessi;
- di impegnarsi a fornire ogni ulteriore documentazione ritenuta utile dal Comune per l'istruttoria della domanda, ed autorizza, ai sensi della normativa privacy l'acquisizione e il trattamento dei dati personali ai soli fini della concessione del contributo richiesto con la presente istanza;
- di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati (Regolamento Europeo 2016/679 e D.Lgs. 196/03 privacy), e dell'avvio del procedimento (L. 241/1990 modificata dalla L.15/05), sulla base delle indicazioni riportate in calce all'Avviso pubblico e al presente modulo recante le informative.

ALLEGA i seguenti documenti obbligatori:

- Copia del documento d'identità e codice fiscale del richiedente;
- Autodichiarazione contributo INPS o simili anno educativo 2023/2024;
- Copia delle fatture quietanzate o copia delle ricevute di pagamento o in alternativa attestazione dei pagamenti effettuati per il servizio (escluse eventuali spese d'iscrizione)
- Copia del permesso/carta di soggiorno del richiedente in corso di validità o l'attestazione della domanda di rinnovo (solo per soggetti e/o nuclei familiari stranieri);
- Copia Attestazione ISEE in corso di validità alla data di presentazione della domanda.

CODICE IBAN:

Data

Firma