AL COMUNE DI SCALENGHE

**ISTANZA PER L’ACCESSO AL CONTRIBUTO PER LA COPERTURA DELLE SPESE DI FRUIZIONE DI SERVIZI ASILI NIDO**

Scadenza presentazione domande **31 Gennaio 2025**

Il/la sottoscritto/a……………………………………………………..………………………………….............

nato/a a …………………………………………….…………….. il ……………...................….......…………

residente in ……………………….. Via ……………………………………………………………………….

Codice fiscale ……………………………………………………. Tel. ……………………..………………...

e-mail ………………………………………………………………………………………………...………….

IBAN su cui accreditare l’eventuale contributo:

…………………………………………………………………………………………………………………..

**CHIEDE**

Per il minore (nome e cognome) ……………………………………………………………………………. nato/a a ……………………………………………… il …………………………………………… residente in ……………………………….…………… Via ………….……………………………………..…… codice fiscale ……………………………………………………………………………………………….…………..

la concessione di un contributo *una tantum* di cui all’oggetto, secondo la fascia di reddito sulla base dell’attestazione ISEE valida ai fini del riconoscimento di prestazioni agevolate rivolte a minorenni e fino all’esaurimento dei fondi disponibili, a copertura delle spese affrontate per la fruizione di servizi socioeducativi per la prima infanzia (asili nido) nel corso dell’anno 2024.

Le spese che il soggetto richiedente sostiene con riferimento al periodo gennaio-dicembre 2024 ammontano ad euro ………………………; i contributi già ricevuti per le medesime finalità (bonus nido INPS, ecc.) con riferimento alla fruizione di servizi durante il 2024 sono pari ad euro …………………….., come da documentazione allegata.

**DICHIARA**

*sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni*

*penali previste dall’art. 75 e della decadenza da eventuali benefici come previsto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000*

* Di avere la residenza anagrafica nel Comune di Scalenghe;
* Di essere genitore e/o tutore legale del predetto minore, il quale risulta regolarmente iscritto presso un servizio di Asilo Nido nel corso dell’anno 2024;
* Di essere il soggetto che ha sostenuto l’onere dei pagamenti; *oppure in caso di pagamenti effettuati da più**componenti del nucleo familiare del sottoscritto richiedente* di avanzare la presente domanda comprensiva delle spese necessarie a carico dell’intero nucleo familiare;
* Di aver percepito nell’anno 2024 l’importo di euro ………………….. a titolo di contributo per le medesime finalità (bonus nido INPS, ecc);
* Che il valore ISEE – anno 2024 - del nucleo corrisponde ad €. ………………………;
* **Di allegare, consapevole che la carenza di uno dei seguenti allegati determinerà l’esclusione della domanda:** 
  + Copia del proprio documento di identità in corso di validità;
  + Copia della documentazione attestante i pagamenti effettuati durante il corso del 2024 per il servizio di asilo nido (ricevuta dell’asilo o bonifico bancario a favore dell’asilo). Nel caso in cui non si fosse ancora in possesso di tutte le pezze giustificative delle spese è possibile fare integrazione entro il 31/01/2025;
  + Copia contributi già ricevuti per la medesima finalità anno 2024 – se presenti;
  + Copia attestato ISEE anno 2024.

**DICHIARA** inoltre:

* Di essere a conoscenza che **il Comune ha facoltà di effettuare controlli** per verificare la veridicità di quanto dichiarato ai sensi del D.P.R. 445/00;
* Di aver preso cognizione e di accettare tutte le condizioni riportate nella comunicazione inviata dal Comune prot. n……………. del ……………….

Ai sensi del D.lgs. 196/2003 e degli artt.13-14 GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679, il Comune di Scalenghe tratta i dati personali conferiti con modalità analogiche, informatiche e telematiche per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.

Tenuto conto delle finalità del trattamento, il conferimento dei dati è obbligatorio per i richiedenti ed il loro mancato, parziale o inesatto conferimento potrà avere, come conseguenza, l'impossibilità di svolgere l’attività.

Scalenghe, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente dichiarazione viene inoltrata a norma dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000, senza autenticazione della sottoscrizione in quanto la stessa viene presentata unitamente a fotocopia di un valido documento di riconoscimento.