



Amministrazione destinataria
Comune di Comun Nuovo
Ufficio destinatario
Servizi sociali

Domanda di concessione di un bonus economico per la riduzione della retta di frequenza asilo nido a carico delle famiglie

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|--------------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |
| Residenza | | | | | |
| Provincia | Comune | Indirizzo | | Civico | Barrato |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | Interno | Scala |
| | | | | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | | | | Piano | SNC |
| | | | | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | | | CAP | <input type="text"/> |
| Telefono cellulare | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| | | | | Posta elettronica certificata | |
| | | | | <input type="text"/> | |

del minore

| | | | | | |
|----------------------|--|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome | | Nome | | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |
| Data di nascita | | Sesso | Luogo di nascita | | Cittadinanza |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | <input type="text"/> |

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

la concessione di un contributo integrativo al Bonus statale asili nido finalizzato alla riduzione della retta di frequenza pagata dalle famiglie presso asilo nido, micro-nido, nido in famiglia e sezione primavera residente nel Comune di Comun Nuovo

IBAN

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che il minore è inserito e frequenta la seguente struttura per un periodo di massimo undici mesi all'anno

- a tempo pieno
 a tempo parziale

| | | |
|--------------------------|------------------------|---|
| Denominazione | Indirizzo | Civico |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Mese di inizio frequenza | Mese di fine frequenza | Ammontare della retta mensile omnicomprensiva |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

€

che ha presentato richiesta all'INPS per l'assegnazione del Bonus statale asili nido

Pertanto allega ricevuta o documentazione di richiesta all'INPS per l'assegnazione del Bonus statale asili nido

che la situazione occupazionale dei genitori è la seguente

- nucleo monoparentale in cui il genitore svolge un'attività lavorativa, subordinata o autonoma
- a tempo pieno
 a tempo parziale
- nucleo in cui i genitori svolgono un'attività lavorativa, subordinata o autonoma
- a tempo pieno
 a tempo parziale
- nucleo in cui uno solo dei genitori svolge un'attività lavorativa, subordinata o autonoma
- a tempo pieno
 a tempo parziale

che il minore è in possesso di certificazione di condizione di disabilità ai sensi dell'art. 3 della Legge del 05/02/1992, n. 104 e/o riconoscimento di un'invalidità civile

che il nucleo familiare ha la residenza anagrafica nel Comune di Comun Nuovo

se cittadino straniero, che è in possesso di carta di soggiorno o permesso di soggiorno di durata non inferiore a un anno alla data della domanda

che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente

componente n. 1

| | | | |
|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Stato civile | Rapporto di parentela | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| Professione | <input type="text"/> | | |

componente n. 2

| | | | |
|-----------------|-----------------------|------------------|--------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| | | | |
| Stato civile | Rapporto di parentela | | |
| | | | |
| Professione | | | |
| | | | |

componente n. 3

| | | | |
|-----------------|-----------------------|------------------|--------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| | | | |
| Stato civile | Rapporto di parentela | | |
| | | | |
| Professione | | | |
| | | | |

componente n. 4

| | | | |
|-----------------|-----------------------|------------------|--------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | |
| | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza |
| | | | |
| Stato civile | Rapporto di parentela | | |
| | | | |
| Professione | | | |
| | | | |

- che il nucleo familiare ha il seguente ISEE "minori" ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio dei ministri del 05/12/2013, n. 159

Importo

€

- di impegnarsi a comunicare al Servizio Sociale del Comune di Comun Nuovo gli eventuali motivi che facciano venir meno il diritto alla concessione del buono di cui in oggetto
- di aver preso visione del Bando pubblico per l'erogazione di contributi finalizzati alla riduzione della retta pagata dalle famiglie presso asili nido allegato alla Delibera di Giunta Comunale e di essere consapevole delle modalità di calcolo dell'eventuale contributo, che risulta integrativo al Bonus statale asili nido e dei criteri di determinazione della graduatoria e di quant'altro previsto nel bando

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia delle fatture relative alle rette sostenute
- dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) relativa al nucleo familiare
- attestazione ISEE "minori"
- dichiarazione in merito all'occupazione lavorativa
- ricevuta o documentazione di richiesta all'INPS per l'assegnazione del Bonus statale asili nido
- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Comun Nuovo

Luogo

Data

il dichiarante