

Al Comune di SALBERTRAND

Pec: *Salbertrand@pec.it*

OGGETTO: Domanda attribuzione di un contributo economico a favore di famiglie di bambini di età compresa tra gli 0 e i 36 mesi a sostegno delle spese per la frequenza di asili nido/micronido/sezioni primavera anno solare 2025

CONTRIBUTO ANNO 2025

Generalità del genitore o della persona esercitante la potestà genitoriale:

NOME														
COGNOME														
LUOGO E DATA DI NASCITA								CELL e INDIRIZZO MAIL						
CODICE FISCALE														
IBAN														

Generalità del minore, dichiarazione di frequenza e dati istituto:

NOME															
COGNOME															
LUOGO E DATA DI NASCITA															
CODICE FISCALE															
ASILO NIDO/MICRONIDO/SEZIONE PRIMAVERA FREQUANTO - DENOMINAZIONE DELL'ISTITUTO															
VIA/PIAZZA								N. CIVICO							
COMUNE								PROVINCIA							

Residenza anagrafica del nucleo familiare:

VIA/PIAZZA		N. CIVICO	
COMUNE	SALBERTRAND	PROVINCIA	TO
Numero di telefono			
Indirizzo e-mail			

Se cittadino di uno Stato non appartenente all'Unione Europea occorre dichiarare di essere in possesso di regolare titolo di soggiorno in corso di validità.

CHIEDE

L'erogazione del contributo economico per il sostegno delle spese per la frequenza di asili nido/micronido/sezioni primavera anno 2025 con riferimento all'anno solare.

A tal fine, consapevole delle conseguenze amministrative e penali derivanti dal rilasciare dichiarazioni false o mendaci, non corrispondenti a verità, nonché della possibilità di controlli diretti ad accertare le informazioni fornite e che la non veridicità delle dichiarazioni comporterà la decadenza del beneficio, ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 3, 46, 47, 76 dichiara di effettuare la richiesta in osservanza delle disposizioni sulle responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

D I C H I A R A

- Che il minore _____ ha frequentato nell'anno 2025 l'asilo nido/micronido/sezione primavera denominato: _____, come comprovato da documentazione allegata;
- di non aver usufruito di altre misure di sostegno al pagamento delle rette di asilo nido (es. bonus asilo nido INPS);
- di aver usufruito di altre misure di sostegno al pagamento delle rette di asilo nido (es. bonus asilo nido INPS) per un importo pari ad €: _____;
- non aver beneficiato del contributo in oggetto già erogato da altro Comune per il medesimo anno sopra riportato;
- di avere preso visione dell'avviso.

Allega la seguente documentazione:

- copia di un documento di identità in corso di validità del firmatario dell'istanza;
- ricevute e/o fatture di pagamento del servizio asilo nido;

Data, _____

firma _____

Il/La sottoscritto/a **autorizza** l'Ente in indirizzo al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di richiesta in oggetto, ai sensi del D. Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e Regolamento UE 679/2016.

Data, _____

firma