

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER LE SPESE
SOSTENUTE PER IL PAGAMENTO DELLA RETTA PER LA FREQUENZA DELL'ASILO NIDO
E DEI SERVIZI DI PRIMA INFANZIA, ANNO 2024**

I sottoscritti:

Genitore/Tutore 1
(cognome e nome)

nato/a a _____ Provincia _____ il _____

residente a _____ Provincia _____

_____ in via _____ civico _____ n. _____

CAP _____ telefono _____ cellulare _____

_____ PEC _____

codice fiscale _____

Genitore/Tutore 2
(cognome e nome)

nato/a a _____ Provincia _____ il _____

residente a _____ Provincia _____

in via _____ civico n. _____ CAP _____

telefono _____ cellulare _____ fax _____

e-mail _____ PEC _____

codice fiscale _____

IN QUALITÀ DI GENITORI/TUTORI DEL MINORE
(cognome e nome)

nato/a a _____ Provincia _____ il _____

residente a _____ Provincia _____

in via _____ civico n. _____ CAP _____

codice fiscale _____

CHIEDONO

L'AMMISSIONE PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER LE SPESE SOSTENUTE PER IL PAGAMENTO DELLA RETTA PER LA FREQUENZA DELL'ASILO NIDO E DEI SERVIZI DI PRIMA INFANZIA, ANNO 2024,

e, consapevole della **“decadenza dei benefici”** eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000) e delle **“norme penali”** previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARANO

ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445/2000

- di conoscere ed accettare integralmente, senza riserva alcuna, tutte le condizioni contenute nell'Avviso pubblico del Comune di Montecopiolo in ordine all'assegnazione di contributi economici destinati a famiglie residenti nel comune di Montecopiolo per concorrere al pagamento delle spese sostenute per la frequenza del bambino all'asilo nido o micronido e altri servizi per la prima infanzia siti nel territorio comunale e/o extra comunale anno 2024.
- di essere consapevoli che l'entità del contributo verrà calcolato sull'importo di spesa a carico delle famiglie, al netto di eventuali ulteriori contributi/bonus/sussidi concessi (es: bonus INPS) per il servizio in argomento, non può superare il costo del servizio educativo restante a carico della famiglia ed ha un importo massimo percepibile per ogni domanda.
- che il valore I.S.E.E. minorenni, in corso di validità alla data di sottoscrizione della presente, ammonta ad € _____ (Allegare copia attestazione ISEE);
- che il minore (cognome e nome) _____, le cui generalità sono specificate sopra, ha frequentato nel corso dell'anno 2024 il seguente asilo nido o micronido o altro servizio per la prima infanzia:

(Denominazione/Ragione Sociale)

(Indirizzo)

- di allegare copia di documento che certifichi la reale iscrizione del minore al servizio nel corso del 2024 (dal 01/01 al 31/12);

A tale fine

DICHIARANO INOLTRE

- di essere consapevoli che l'entità del contributo viene calcolato sull'importo di spesa a carico delle famiglie, al netto di eventuali ulteriori contributi/bonus/sussidi concessi (es: bonus INPS) per il servizio in argomento e non può superare il costo del servizio educativo restante a carico della famiglia, e pertanto dichiarano nel corso dell'anno 2024 (*barrare solo una delle due caselle*):

di non aver percepito alcun contributo/bonus/sussidio
oppure

di aver percepito i seguenti contributi/bonus/sussidi (specificare) _____
per un importo complessivo di Euro _____;

- di essere consapevole che il contributo ha un importo massimo percepibile per ogni domanda, secondo

quanto previsto nell'avviso;

- che il valore I.S.E.E. minorenne è quello sopra dichiarato e di essere consapevoli che per il calcolo definitivo del contributo si terrà conto del suddetto valore;
- che per la suddetta frequenza sono state sostenute, dal 01/01/2024 al 31/12/2024, spese per un importo complessivo di Euro _____;
- di allegare, pena l'impossibilità della liquidazione, copia di idonea documentazione (fattura, ricevuta fiscale, quietanza ecc..) che comprovi l'effettivo pagamento delle rette e delle altre spese sopra dichiarate;
 - di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 riportata in calce al presente modulo di domanda;
 - che i dati bancari per l'accredito del contributo sono i seguenti:
Conto corrente intestato a:

Codice IBAN (27 cifre):

[illegible]

ALLEGATO

1. Copia dell'attestazione **ISEE minorenni**, in corso di validità alla data di presentazione della domanda, riferito al minore per cui è richiesta la prestazione (obbligatorio);
2. copia fotostatica dei documenti di identità dei genitori o di chi ne esercita la responsabilità genitoriale (obbligatorio)
3. copia di documento che certifichi la reale iscrizione del minore al servizio nel corso dell'anno 2024 (obbligatorio)
4. copia di idonea documentazione (fattura, ricevuta fiscale, quietanza ecc..) che comprovi l'effettivo pagamento delle rette e delle altre spese ammissibili sostenute dal 01/01/2024 al 31/12/2024 (obbligatorio)

Montecopiolo _____

FIRMA GENITORE/TUTORE 1

FIRMA GENITORE/TUTORE 2

La domanda andrà inviata **entro le ore 24.00 del 28 FEBBRAIO 2025**
tramite pec pec@pec.comune.montecopiolo.rn.it
oppure tramite mail municipio@comune.montecopiolo.rn.it
oppure consegnata a mano al protocollo comunale dalle 09 alle 13,00 dal lunedì al sabato