

Al Comune di Frassino

**Via San Rocco, 4
12020 Frassino (CN)**

OGGETTO: Domanda di partecipazione per la concessione di contributi (voucher frequenza) alle famiglie per il potenziamento dei servizi educativi prima infanzia anno _____ (di cui all'articolo 2, comma 3, del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 65) ai sensi della Legge n. 234/2021, art. 1 comma 172.

DATI DEI GENITORI O DI CHI ESERCITA LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____/_____/_____

residente a Frassino in via _____ n° _____

Recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____/_____/_____

residente a Frassino in via _____ n° _____

Recapito telefonico _____ indirizzo e-mail _____

CHIEDONO

Di poter beneficiare dei contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza e delle spese di viaggio nell'anno _____ dei servizi educativi prima infanzia di cui all'art. 2 comma 3 del D. Lgs 65/2017 (nidi e micronidi, sezioni primavera e servizi integrativi fra cui baby parking) offerti da strutture regolarmente autorizzate al funzionamento (pubbliche o private) site in altri Comuni.

dichiarano ai sensi degli artt. 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000, con le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci di:

- ☐ di aver preso visione dell'Avviso pubblico per la concessione di contributi (voucher) alle famiglie per il potenziamento dei servizi educativi prima infanzia anno _____ (di cui all'articolo 2, comma 3, del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 65) ai sensi della legge n. 234/2021, art. 1 comma 172.
- ☐ essere cittadini italiani o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno alla data di pubblicazione dell'avviso da parte del Comune beneficiario dei contributi;
- ☐ avere la residenza anagrafica nel Comune di Frassino (almeno 1 genitore);
- ☐ che nel proprio nucleo familiare risultano fiscalmente a carico n. __figli, di età compresa tra 3 - 36 mesi;
- ☐ che il proprio figlio/a (cognome e nome) _____, nato/a a _____ il _____, nell'anno _____ ha frequentato il seguente servizio:

- ☐ nido _____
- ☐ micronido _____
- ☐ sezione primavera _____
- ☐ baby parking _____

nel comune di _____ dal _____ al _____,

con importo complessivo delle rette pari a € _____;

Dichiara altresì che la propria posizione rispetto alla richiesta *Bonus Nidi INPS* per l'anno _____ (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) è una delle seguenti:

Periodo dal ____/al ____	Denominazione frequentato	Nido d'Infanzia	Importo servizio	costo sostenuto	Importo bonus riconosciuto	INPS

- ☐ Aver presentato domanda per l'a.s. _____ e di essere risultato idoneo con un ammontare mensile pari a € _____;

Oppure

- ☐ Aver presentato domanda per l'a.s. _____ in data _____, con riscontro negativo dell'INPS;
- ☐ di voler ricevere il contributo spettante mediante accredito su conto corrente bancario o postale intestato a _____

codice iban _____.

I sottoscritti _____ dichiarano di essere informati, tramite apposita informativa resa disponibile sul sito istituzionale del comune di Frassino e allegata al bando, ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento EU 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa. Conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto

Si allega (pena l'esclusione):

- Copia del documento di identità e tessera sanitaria in corso di validità;
- Ricevute o quietanze delle spese sostenute nel _____ per la frequenza dei propri figli in età compresa fra 3 – 36 mesi presso le strutture sopra elencate;
- Certificazione attestante la presentazione della domanda "*Bonus asilo nido INPS*" _____, da cui sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus mensile concesso;
- Altra documentazione (specificare) _____.

Frassino, lì _____

Firma del dichiarante
