

CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER LE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO 2022 PER LE RETTE DI ASILI NIDO, MICRONIDO E DEGLI ALTRI SERVIZI EDUCATIVI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 3, DEL D. LGS. 65/2017 - (FSC - ANNO 2023)

DOMANDA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ (_____) il ____/____/____

residente nel **Comune di TRIBIANO** alla Via _____

Nr. _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) _____ in possesso di:

- Cittadinanza italiana o UE,
 permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo,
 carta di soggiorno per familiari extracomunitari di cittadini dell'UE (art. 10, decreto legislativo 6 febbraio 2007, n. 30)
 carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi cittadinanza UE (art. 17, d.lgs. 30/2007),
 status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria

Tel. _____ (Cell.) _____

Mail _____ pec _____

(NB: si raccomanda di indicare mail alla quale, COME PREVISTO DALL'AVVISO, SARANNO INVIATE TUTTE LE COMUNICAZIONI, ivi comprese le eventuali richieste di integrazione documentale)

CHIEDE

Il riconoscimento del Contributo alle famiglie per le spese sostenute, nell'anno 2023, per le rette di asili nido, micronido e degli altri servizi educativi di cui all'art. 2, comma 3, del D. Lgs. 65/2017, muniti di apposita autorizzazione al funzionamento ai sensi del Regolamento Regionale n. 4/2017 e ss. mm. ii.. (FSC - anno 2023), di cui alle Deliberazioni della Giunta Comunale n. 107 del 07/12/2023, per le spese sostenute sotto dichiarate e dettagliate.

A TAL FINE DICHIARA

- 1) ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere:

FIGLIO n. 1:

DI ESSERE il GENITORE/TUTORE che ha sostenuto le spese, sotto riportate, per _____ Nato a _____ il _____

residente a TRIBIANO in Via _____ n. _____

Che il minore è in possesso di **certificazione di disabilità** grave certificata, (L.104/92 c.3) SÌ NO

SERVIZIO EDUCATIVO frequentato nell'anno 2023: denominazione _____ con sede a _____ della tipologia (spuntare): nido micronido sezione primavera altro _____

PERIODO DI FREQUENZA dal ____/____/2023 al ____/____/2023

con una **retta mensile** pari ad € _____

- comprensiva di servizio mensa
 oltre al costo del **servizio mensa** pari ad € _____

DICHIARA, INOLTRE, (crociare una delle due opzioni):

di non essere beneficiario, a COPERTURA INTEGRALE delle spese sostenute nel 2023, per la stessa finalità e per lo stesso minore, di altri contributi erogati dall'INPS o da altro Ente (a titolo esemplificativo e non esaustivo: buoni servizio regionali, contributi e bonus INPS ecc.);

di essere beneficiario, a COPERTURA PARZIALE delle spese sostenute nel 2023, per la stessa finalità e per lo stesso minore, dei seguenti contributi pubblici:

- o buoni servizio regionali: importo concesso € _____
o bonus INPS: contributo concesso € _____
o altro (specificare) _____: contributo concesso € _____

FIGLIO n.2**DI ESSERE il GENITORE/TUTORE** che ha sostenuto le spese, sotto riportate, per_____ Nato a _____ il _____
residente a TRIBIANO in Via _____ n. _____Che il minore è in possesso di **certificazione di disabilità** grave certificata, (L.104/92 c.3) SÌ NO**SERVIZIO EDUCATIVO frequentato nell'anno 2023:** denominazione _____ con
sede a _____ della tipologia (spuntare): nido micronido sezione primavera altro
_____**PERIODO DI FREQUENZA** dal ___/___/2023 al ___/___/2023con una **retta mensile** pari ad € _____ comprensiva di servizio mensa oltre al costo del **servizio mensa** pari ad € _____**DICHIARA, INOLTRE**, (crociare una delle due opzioni): **di non essere beneficiario, a COPERTURA INTEGRALE delle spese sostenute nel 2023, per la stessa finalità e per lo stesso minore, di altri contributi erogati dall'INPS o da altro Ente** (a titolo esemplificativo e non esaustivo: buoni servizio regionali, contributi e bonus INPS ecc.); **di essere beneficiario, a COPERTURA PARZIALE delle spese sostenute nel 2023, per la stessa finalità e per lo stesso minore, dei seguenti contributi pubblici:**

○ buoni servizio regionali: importo concesso € _____

○ bonus INPS: contributo concesso € _____

○ altro (specificare) _____: contributo concesso € _____

FIGLIO n.3**DI ESSERE il GENITORE/TUTORE** che ha sostenuto le spese, sotto riportate, per_____ Nato a _____ il _____
residente a TRIBIANO in Via _____ n. _____Che il minore è in possesso di **certificazione di disabilità** grave certificata, (L.104/92 c.3) SÌ NO**SERVIZIO EDUCATIVO frequentato nell'anno 2023:** denominazione _____ con
sede a _____ della tipologia (spuntare): nido micronido sezione primavera altro
_____**PERIODO DI FREQUENZA** dal ___/___/2023 al ___/___/2023con una **retta mensile** pari ad € _____ comprensiva di servizio mensa oltre al costo del **servizio mensa** pari ad € _____**DICHIARA, INOLTRE**, (crociare una delle due opzioni): **di non essere beneficiario, a COPERTURA INTEGRALE delle spese sostenute nel 2023, per la stessa finalità e per lo stesso minore, di altri contributi erogati dall'INPS o da altro Ente** (a titolo esemplificativo e non esaustivo: buoni servizio regionali, contributi e bonus INPS ecc.); **di essere beneficiario, a COPERTURA PARZIALE delle spese sostenute nel 2023, per la stessa finalità e per lo stesso minore, dei seguenti contributi pubblici:**

○ buoni servizio regionali: importo concesso € _____

○ bonus INPS: contributo concesso € _____

○ altro (specificare) _____: contributo concesso € _____

2) ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere:

- **di aver preso visione e di accettare tutto quanto stabilito dall'Avviso pubblico approvato con Delibera n.107 del 07/12/2023;**
- **di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall'Avviso;**
- **che l'altro genitore è a conoscenza e in accordo della presentazione della presente domanda;**

