

DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER FRUIRE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO E ASSIMILABILI AI SENSI DEL D.LGS. N. 65/2017

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____

ii _____ e residente a _____ Via _____ n _____

C.F. _____ tel. _____

MAIL: _____

In qualità di:

a genitore a tutore

del minore _____

nato a _____ il _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo alle famiglie per fruire del servizio di asilo nido e assimilabili ai sensi del d.lgs. n. 65/2017 per il periodo:

- gennaio-luglio 2025
- settembre-dicembre 2025

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, che il proprio figlio per cui si richiede il contributo:

Che lo stesso ed il proprio figlio sono residenti residente a Morano sul Po;

& Il proprio figlio è iscritto e frequenta regolarmente uno dei servizi pubblici o privati autorizzati di cui al D. L.sgs n. 65/2017, iscritto all'albo regionale iscritti all'albo regionale ai sensi delle normative vigenti che stabiliscono gli standards strutturali ed organizzativi per i servizi di prima infanzia:

A titolarità:

- pubblica
 privata

Sito nel Comune di _____

Di essere a conoscenza che:

- l'importo massimo del rimborso per l'anno 2025 viene determinato sulla base di una frequenza di 11 mesi per un importo massimo annuo di € 2.200,00;
- L'entità del contributo sarà distribuito sulla base degli effettivi mesi di frequenza, nei limiti dell'importo spettante al Comune di Morano sul Po, fino ad un importo massimo di € 2.200,00 per domanda (determinato da un contributo pari al 50% della retta pagata, per un importo max di € 200,00 mensili).
Il contributo sarà equamente ripartito tra coloro che presentano la domanda e, nel caso che le richieste dovessero essere inferiori, si procederà a corrispondere la somma restante, in parti uguali ai bambini residenti di età compresa fra tre mesi e tre anni.
- Al fine di ottenere la liquidazione del contributo dovrà essere presentata idonea documentazione fiscale attestante i costi sostenuti dal richiedente inerenti l'iscrizione e il pagamento delle rette per frequenza al micro nido/asilo nido e di servizi educativi per la prima infanzia.
- di aver preso visione dell'avviso pubblico.

ALLEGA

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente, in corso di validità;
- Certificato di iscrizione a uno dei servizi pubblici o privati autorizzati di cui al D. Lgs n. 65/2017, iscritto all'albo regionale ai sensi delle normative vigenti che stabiliscono gli standards strutturali ed organizzativi per i servizi di prima infanzia;
- idonea documentazione fiscale attestante i costi sostenuti dal richiedente in merito all'iscrizione e pagamento delle rette per frequenza al micro nido, asilo nido e servizi educativi per la prima infanzia;
- IBAN per accredito bancario eventuale contributo

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il Comune di Morano sul Po, titolare del trattamento dei dati forniti, si impegna al trattamento dei dati personali e sensibili comunicati dai richiedenti soltanto per gli scopi di cui al presente Avviso e, comunque, nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela della privacy, con particolare riferimento a quanto previsto dalla Legge 675/1996 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", dal D.Lgs. 196/2003 rubricato "Codice in materia di protezione dei dati personali" e GDPR n.679/2016 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Data

Firma del dichiarante
