

Allegato B) determina n. 91 del 18.11.2024

Modello istanza per bando assegnazioni contributi alle famiglie asili nido e assimilati-2024

All'Ufficio Servizi Sociali
Comune di Lamon

OGGETTO: BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE CHE HANNO USUFRUITO NEL PERIODO COMPRESO TRA IL 1^ GENNAIO 2024 ED IL 31 OTTOBRE 2024 DEI SERVIZI PER AL PRIMA INFANZIA DI CUI AL D.LGS. N. 65/2017.

Il/la sottoscritto/a _____ (nome e cognome) nato/a

a _____ il _____ e residente a _____

in Via/Fraz./Piazza _____ n _____

codice fiscale ____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____/____ tel. _____ Cell. _____

e-mail: _____

In qualità di:

- genitore tutore legale

del minore _____ (nome e cognome)

nato a _____ il _____ e residente a Lamon

in Via/Fraz./Piazza _____

Codice fiscale: _____

CHIEDE

l'assegnazione di un contributo per la frequenza del minore di cui è genitore/tutore legale/affidatario presso un servizio educativo per la prima infanzia di cui al Dlgs. 65/2017, a tal fine

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:

(barrare le voci che interessano)

- di essere in possesso della cittadinanza italiana, oppure di uno Stato dell'Unione europea oppure, in caso di cittadino di Stato extracomunitario, permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo di cui all'articolo 9 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286, e ss.mm. o una delle carte di soggiorno per familiari extracomunitari di cittadini dell'Unione europea previste dagli articoli 10 e 17 del decreto legislativo 6 febbraio 2007, n. 30 del cittadino richiedente;
- di essere residente nel Comune di Lamon;
- di essere convivente con il minore per cui si richiede il contributo;
- di essere in possesso del seguente **Isee per prestazioni a minorenni in corso di validità**:
 - Isee pari o inferiore a € 16.000,00
 - Isee da € 16.000,01 a € 25.000,00
 - € 25.000,01 a € 40.000,00;
 - Isee oltre €. 40.000,01;
- che il minore ha frequentato nel periodo compreso tra il primo gennaio 2024 e il 31 ottobre 2024 un servizio per la prima infanzia di cui al dlgs.65/2017;
- che il genitore che ha versato le quote di frequenza è il genitore richiedente;
- che il genitore che ha versato le quote di frequenza è l'altro genitore:
 _____(indicare nome e cognome)
- che le quote di frequenza sono state versate da entrambi i genitori: richiedente e altro genitore _____(indicare nome e cognome dell'altro genitore)
- di aver già percepito (anche se solo assegnata con graduatoria) nell'anno 2024 la somma di €._____da parte di _____(indicare l'ente che ha erogato la somma) per la fruizione di servizi per la prima infanzia di cui al Dlgs.65/2017 da parte dello stesso minore per cui si presenta istanza per la frequenza nel seguente periodo _____(indicare i mesi e l'anno per i quali è stato ricevuto o assegnato con graduatoria il contributo).

Conferma inoltre di essere a conoscenza che:

1. per ogni minore interessato può essere presentata una sola domanda
2. in caso di mancata presentazione del mod. ISEE PER PRESTAZIONI A MINORENNI si applica quanto previsto per l'ultima fascia Isee (oltre €. 40.000,01);
3. la quota di iscrizione e il costo dei pasti consumati e l'eventuale versamento di quote per servizi extra quali pre e post accoglienza non saranno presi in considerazione al fine della determinazione del contributo, salvo quanto previsto dal bando per le rette inclusive di pasti;
4. di aver preso visione dell'avviso pubblico relativo al bando per l'assegnazione di contributi alle

famiglie che hanno usufruito nel periodo compreso tra il 1^ gennaio 2024 ed il 31 ottobre 2024 dei servizi per la prima infanzia di cui al d.lgs. n. 65/2017 e di accettarne le condizioni;

CHIEDE inoltre che

nel caso in cui risulti assegnatario del contributo, l'importo venga versato presso il seguente Istituto bancario o postale _____ (indicare il nome dell'Istituto di credito) sul seguente IBAN:

INTESTATO A: _____ (indicare nome e cognome del o degli intestatari)

Non sono ammessi libretti postali o carte prepagate.

ALLEGA

- a) Fotocopia del documento d'identità del richiedente, in corso di validità;
- b) Certificazione **ISEE per prestazioni a minorenni in corso di validità**;
- c) Documentazione fiscale attestante il pagamento di rette/quote mensili per la frequenza di asili nido/micro nido asili in famiglia o servizi per la prima infanzia di cui al Dlgs.65/2017 nel periodo compreso tra il primo gennaio 2024 ed il 31 ottobre 2024;
- d) Altro

Data

Firma del dichiarante

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 12 e seguenti del Regolamento (UE) 2016/679 è reperibile all'interno del sito istituzionale dell'Ente, alla sezione "Informativa privacy" raggiungibile al seguente link <https://www.comune.lamon.bl.it/privacy-policy/>.

Data

Firma del dichiarante
