

 ***COMUNE DI CASTELDELCI***

 *( Provincia di Rimini)*

C.A.P. 47861 - Cod. Fisc. 80008970412 - Partita IVA 00443730411

Tel. 0541/915423/915407 - Fax 0541/925300 protocollo.comune.casteldelci@pec.it

ALLEGATO A

Spett.le Comune di Casteldelci

Settore Amministrativo

Piazza San Nicolò n.2 Casteldelci (RN)

**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 2022**

I sottoscritti:

***Genitore/Tutore 1***

(cognome e nome)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_Provincia

il codice fiscale residente a \_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia \_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_civico n. CAP \_\_\_\_\_

telefono cellulare e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

PEC

***Genitore/Tutore 2***

(cognome e nome)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_Provincia

il codice fiscale residente a \_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia \_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_civico n. CAP \_\_\_\_\_

telefono cellulare e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

PEC

**IN QUALITÀ DI GENITORI/TUTORI DEL MINORE**

(cognome e nome)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_Provincia

il codice fiscale residente a \_\_\_\_\_\_\_\_

Provincia \_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_civico n. CAP \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

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 2022,

*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)*

**D I C H I A R A N O**

*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 Casteldelci in ordine all’assegnazione di contributi economici destinati a famiglie residenti nel comune di Casteldelci 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, in ottemperanza a quanto previsto dalla Delibera di Giunta n. *45 del 20/12/2022* e della Determinazione del settore Amministrativo n.  *37 del 22/12/2022;*
* 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, è iscritto/stato iscritto dal \_\_/\_\_/2022 al \_\_/\_\_/2022 e frequenta/ha frequentato 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, alla data sopra dichiarata;
	+ 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;

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 2022 *(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 per la suddetta frequenza sono state sostenute, dal 01/01/2022 al 31/12/2022, 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 essere consapevoli che nel caso in cui le risorse disponibili risultassero insufficienti ad evadere tutte le domande ammesse si procederà a scorrimento della graduatoria, approvata in base all’ordine crescente dell’ISEE.
* che i dati bancari per l’accredito del contributo sono i seguenti:

Conto corrente intestato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN (27 cifre):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**A L L E G A**

* 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 2022 *(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 01/01/2022 al 31/12/2022 *(obbligatorio)*

Casteldelci li,

FIRMA GENITORE/TUTORE 1

FIRMA GENITORE/TUTORE 2