

Intestato a : _____ Istituto di credito _____

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 nel Comune di Linguaglossa;
- Che il proprio/a figlio/a è iscritto/a e frequenta regolarmente il seguente servizio pubblico o privato asili nido, micro nido, ludoteche e/o baby parking _____ sito nel Comune di _____ dal _____

Di essere a conoscenza che:

- le risorse saranno distribuite sulla base dell'ISEE e dei effettivi mesi di frequenza, nei limiti dell'importo disponibile e nel caso le domande ammesse comportassero il superamento della somma disponibile, si procederà con la riduzione proporzionale degli importi richiesti;
- il contributo erogato non potrà essere superiore alla spesa complessiva che risulta corrisposta dal richiedente, per l'anno 2023/2024 nel periodo dal _____ al _____;
- nel caso in cui si è beneficiari del Bonus Asilo Nido dell'INPS, i valori di percentuale indicati nell'Avviso saranno applicati all'importo derivante dalla differenza tra il valore della retta sostenuta e quello dei benefici percepiti.
- al fine di ottenere la liquidazione del contributo dovrà essere presentata idonea documentazione fiscale attestante i costi sostenuti dal richiedente inerenti l'iscrizione al micro-nido/asilo nido e di servizi educativi per la prima infanzia.
- di essere a conoscenza di quanto dichiarato nell'Avviso pubblico.

Alla domanda di partecipazione, completa in ogni sua parte e firmata dal soggetto richiedente, deve essere allegata, a pena di esclusione, la seguente documentazione:

- 1) fotocopia del documento in corso di validità del richiedente;
- 2) fotocopia della Tessera Sanitaria del minore;
- 3) Ricevute/fatture rilasciate dal nido di riferimento nell'anno 2023/2024, che riportino l'importo della reale spesa sostenuta dall'utente e relativa quietanza di pagamento;
- 4) attestazione eventuale altra forma di sostegno dell'onere economico dell'iscrizione e della retta di frequenza (ad es. Bonus Nido INPS);
- 5) attestazione ISEE in corso di validità.
- 6) fotocopia del codice IBAN intestato al richiedente.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - i dati personali forniti dai richiedenti raccolti presso il Comune di Linguaglossa, per le finalità di gestione dell'istanza e saranno trattati con o senza ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti connessi alla procedura. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche interessate alla verifica dei requisiti generali e speciali del partecipante.

Data

Firma del Richiedente