

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO
PER LA FREQUENZA DI SERVIZI SOCIO EDUCATIVI 3-36 MESI
ANNO 2022**

Legge n. 234, art. 1 comma 172
(determina dirigenziale n. _____ del _____)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NOME E COGNOME	
INDIRIZZO	
COMUNE RESIDENZA	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
CODICE FISCALE	
NUMERO TELEFONO E CELLULARE	
CITTADINANZA	
E-MAIL	
PEC	
NOME DEL BAMBINO/A	
DATA NASCITA DEL BAMBINO/A	
CODICE FISCALE DEL BAMBINO/A	

in qualità di padre madre tutore affidatario

CHIEDE

di accedere al contributo per la frequenza ai servizi socio-educativi per la prima infanzia anno 2022

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, sotto la propria responsabilità

- di aver preso visione integralmente dell'avviso pubblico di cui alla presente procedura
- che il proprio nucleo familiare convivente, così come dallo stato di famiglia e come riportato nel modello ISEE allegato è così composto:

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	RELAZIONE CON IL DICHIARANTE

DICHIARA INOLTRE CHE - per l'anno 2022 (periodo gennaio-dicembre 2022)

il/la figlio/a è iscritto/a presso il nido d'infanzia/sezione primavera autorizzato

_____ (denominazione)

sito in _____ (indirizzo) _____ (Comune)

DICHIARA inoltre di essere consapevole che

1. l'erogazione del contributo è subordinata all'iscrizione e all'effettiva frequenza del bambino/a in uno delle strutture socio educative per l'infanzia autorizzate, pubbliche e private (presenti sul territorio comunale o nei territori di altri comuni), parificate (nel caso di sezioni primavera) o pubbliche fuori dal territorio;

2. in caso di mancata o parziale frequenza mensile, il contributo non sarà assegnato o ricalcolato in percentuale rispetto all'importo effettivamente pagato, come riportato sul documento fiscale rilasciato dalla struttura frequentata;

3. l'erogazione del contributo sarà effettuata esclusivamente sul codice IBAN intestato al richiedente o cointestato, come di seguito riportato

Coordinate Bancarie IBAN																											

Presso la banca _____

Agenzia _____

Il/La sottoscritto/a allega a tal fine:

- ✓ codice fiscale del genitore richiedente
- ✓ valido documento di riconoscimento del richiedente
- ✓ codice fiscale del minore per il quale si richiede il beneficio
- ✓ copia di permesso di soggiorno o permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo per i cittadini di uno Stato non appartenente all'Unione Europea
- ✓ copia del certificato di invalidità grave di cui all'art. 3, comma 3 della L. 104/1992, riconosciuta dalla Commissione Medica della ASL
- ✓ attestazione ISEE minorenni in corso di validità completa di DSU (secondo quanto stabilito dal DPCM 159/2013 nel caso di genitori non coniugati e con diversa residenza l'attestazione deve riportare la componente aggiuntiva del genitore non convivente; nel caso di coniugi con diversa residenza è previsto che "i coniugi facciano sempre parte dello stesso nucleo familiare, anche quando non risultano inseriti nello stesso stato di famiglia", indipendentemente quindi dalla loro residenza, fatta salva eventuale formale separazione legale. I coniugi quindi devono scegliere, e la scelta sarà valida per tutta la durata di validità dell'ISEE, o la residenza di uno o quella dell'altro).

NB: Pena l'esclusione, il genitore richiedente e il figlio, per il quale è richiesto il beneficio, dovranno essere entrambi presenti nell'attestazione ISEE, oltre gli altri componenti il nucleo familiare anagrafico

Informativa ex art. 13 D. Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 30.06.03 n. 196, ed in relazione ai dati personali che la riguardano e che formeranno oggetto di trattamento, La informiamo di quanto segue: il trattamento è indispensabile ai fini dell'accesso al beneficio ed è realizzato da personale del Comune di Nettuno anche con l'ausilio di mezzi informatici.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, il/la sottoscritto/a _____
acconsente al trattamento dei dati personali che lo/la riguardano, funzionale agli scopi specificati conformi alle norme sulla privacy

La presente richiesta dovrà essere consegnata entro e non oltre il _____

- a mano all'Ufficio Protocollo del Comune - Via G. Matteotti 37 - dal lunedì al venerdì ore 9.00/12.00 - martedì e giovedì ore 15.30/17.30
- tramite PEC all' indirizzo: protocollogenerale@pec.comune.nettuno.roma.it

In Fede

Nettuno, lì _____