**All'Ufficio Solidarieta’ Sociale**

**Comune di Santa Venerina**

**OGGETTO: DOMANDA DI CONCESSIONE CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER FRUIRE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO E ASSIMILABILI AI SENSI DEL D.LGS. N. 65/2017. ANNO 2023**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a Santa Venerina in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In qualità di: □ genitore □ tutore del minore

Cognome e nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Santa Venerina in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

la concessione del contributo alle famiglie per fruire del servizio di asilo nido e assimilabili ai sensi del D.Lgs. n. 65/2017, anno 2023. Inoltre chiede che il pagamento del contributo, qualora concesso, venga reso disponibile con accredito su conto corrente intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordinate IBAN – Bancarie Internazionali o Bancoposta (compilare le caselle vuote):

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

A tal fine, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. N 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamati gli articoli 75 e 76 del DPR 445/2000, nonchè della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla dichiarazione non veritiera, e consapevole altresì che l'accertata non veridicità della dichiarazione comporta il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di due anni decorrenti dall'adozione del provvedimento di decadenza art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

**DICHIARA**

a) di essere residente a Santa Venerina, insieme al/alla proprio/a figlio/a;

b) di aver iscritto il/la proprio/a figlio/a per l'anno 2023 a uno dei servizi pubblici o privati autorizzati di cui al D. Lgs. n. 65/2017, iscritto all’albo regionale ai sensi del D.P.R.S. 16/05/2013 (Nuovi standards strutturali ed organizzativi per i servizi di prima infanzia):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

c) di essere a conoscenza che la durata dei contributi economici a rimborso delle spese sostenute è determinata in massimo 11 mensilità relative all’anno 2023 e in relazione all’effettiva frequenza;

d) di essere a conoscenza che l’importo massimo del rimborso per anno non potrà superare:

 € 2.000,00 per i nuclei familiari con Isee inferiore a € 10.000,00 per 11 mesi di frequenza;

 € 1.500,00 per i nuclei familiari con Isee da € 10.000,01 a € 15.000,00 per 11 mesi di frequenza;

 € 1.000,00 per i nuclei familiari con Isee superiore a € 15.000,01 e nel caso in cui non sia presentato un ISEE in corso di validità per 11 mesi di frequenza.

e) di essere a conoscenza che l’importo mensile dei contributi economici a rimborso delle spese sostenute sarà pari alla retta mensile del nido frequentato e, comunque, non potrà superare gli importi sopraindicati;

f) di essere a conoscenza che il genitore assegnatario dei contributi economici dovrà farsi carico, comunque, dell'eventuale rimanente quota del costo della retta;

g) di essere a conoscenza che l’importo mensile non comprende la quota d’iscrizione al nido ed eventuale pre e/o post nido;

h) di essere a conoscenza che le risorse saranno distribuite nei limiti dell’importo spettante al Comune e nel caso le richieste dovessero superare la suddetta somma si procederà con la riduzione proporzionale degli importi richiesti;

i) di percepire / non percepire (depennare la voce che non interessa) per lo stesso minore, altre forme di sostegno dell’onere economico della retta di frequenza (ad es. bonus Nido INPS…) per un importo mensile di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di avere, per tanto, diritto alla differenza in eccesso di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

l) di aver preso visione dell'avviso pubblico.

Allega

* Fotocopia del documento d’identità del richiedente, in corso di validità;
* Certificazione ISEE in corso di validità;
* Certificato di iscrizione a uno dei servizi pubblici o privati di micro nido/asilo nido e in subordine dei servizi educativi per la prima infanzia per l'anno 2023 ai sensi del D. Lgs. n. 65/2017, iscritti all’albo regionale ai sensi del D.P.R.S. 16/05/2013 (Nuovi standards strutturali ed organizzativi per i servizi di prima infanzia);
* Idonea documentazione fiscale attestante i costi sostenuti dal richiedente.

 **Data Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 Santa Venerina, per le finalità di gestione dell’istanza saranno trattati con o senza ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti connessi alla procedura.

  **Data Firma del dichiarante**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**