

AL COMUNE DI SETTEFRATI
DOMANDA DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE
PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI ASILI NIDO. ANNO 2025

Dati dichiarante

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Provincia _____ Il _____
residente a Settefrati in Via _____ n.____ con il seguente Codice Fiscale _____
recapito telefonico _____ indirizzo email _____

CHIEDE

Di accedere al contributo previsto per il sostegno alle famiglie per il pagamento delle rette degli asili nido di cui alla delibera di Giunta Comunale n. 5 del 21/01/2026.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, e consapevole delle sanzioni penali previste dall' articolo 76 del D.P.R. 445/2000, nei casi di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- Di avere la residenza a Settefrati (FR) in Via _____ n. ____;
- Di aver iscritto il/la proprio/a figlio/a_____, residente a Settefrati, presso l'asilo nido/centro per l'infanzia_____ di _____ per l' a.s _____;
- Di non aver beneficiato di altre misure di sostegno al pagamento delle rette degli asili nido per l'anno 2025;
oppure
- Di aver beneficiato di altre misure di sostegno al pagamento delle rette degli asili nido per l'anno 2025:
(specificare)_____;
- Di aver preso visione dell'avviso pubblico approvato e tutte le prescrizioni in esso contenute;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente all' ente eventuali variazioni rispetto alle condizioni dichiarate per l'erogazione del contributo;
- Di essere a conoscenza che il Comune di Settefrati verificherà la veridicità delle dichiarazioni sostitutive di atto notorio, con particolare riguardo ai dati fiscali. Qualora dai controlli emergano abusi o false dichiarazioni, fatta salva l'attivazione delle necessarie procedure di legge, il Comune adotterà ogni misura utile a sospendere e/o revocare i benefici concessi;
- Di impegnarsi a fornire ogni ulteriore documentazione ritenuta utile dal Comune di Settefrati per l'istruttoria della domanda;

Che l'eventuale contributo dovrà essere accreditato sul c/c intestato a _____,

Codice Fiscale _____

Presso la banca _____,

codice Iban _____.

(Si precisa, al riguardo, che i contributi non potranno essere accreditati su libretti postali)

Settefrati,_____

Firma

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA A PENA DI ESCLUSIONE:

- Copia del documento di identità in corso di validità – A PENA DI ESCLUSIONE; (obbligatorio)
- Firma in calce alla domanda, A PENA DI ESCLUSIONE (obbligatorio)
- Certificazione attestante l'iscrizione a uno dei servizi pubblici o privati di micro nido/asilo nido e dei servizi educativi per la prima infanzia;
- Attestazioni di pagamento delle rette degli asili nido per l'anno 2024, A PENA DI ESCLUSIONE (obbligatorio)
- Attestazione ISEE.

Non è ammessa la regolarizzazione oltre il termine di scadenza del bando.

Il contribuente dichiara di aver essere stato informato in merito al fatto che i dati personali forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto del D. lgs 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento 27/04/2016 n. 2016/679/UE (General Data Protection Regulation – GDPR). Essi saranno utilizzati esclusivamente nell'ambito delle attività inerenti al bando in oggetto e per le finalità di legge, con strumenti atti a garantire la sicurezza e la riservatezza. I dati potranno essere trattati anche da Enti pubblici/Autorità/Uffici Finanziari coinvolti, ancorchè in sede di esercizio dei poteri di controllo di cui al DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Firma

La domanda viene resa nelle forme di cui al D.P.R. 445/2000 e ss.mmm.ii. La domanda e le relative dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e certificazione, dovranno essere complete e contenere ogni elemento utile per documentare il possesso dei requisiti per l'accesso e le condizioni per l'attribuzione dei punteggi e devono, A PENA DI ESCLUSIONE, essere presentate con sottoscrizione resa in presenza di dipendente addetto che ne annota l'apposizione in separato verbale ovvero con sottoscrizione corredata da fotocopia di documento di identità. Sanzioni penali previste dall' art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.