

**Oggetto:** Avviso pubblico **Bonus Nidi Gratis 2024** – interventi per sostenere l'accesso ai servizi per la prima infanzia tramite l'abbattimento della retta per la frequenza in nidi e micronidi pubblici o privati acquistati in convenzione dal Comune nel periodo compreso tra il 01/08/2024 e il 31/12/2024.

### ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

La/il sottoscritta/o

Cognome

Nome

Nata/o a  il

Codice fiscale

residente a

Via  n°

Tel. Cell.  Tel.

e-mail  P.E.C.

In qualità di\*

*\*(padre/madre/genitore affidatario/tutore del minore – in caso di unico richiedente si dovrà dichiarare di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale)*

La/il sottoscritta/o

Cognome

Nome

Nata/o a  il

Codice fiscale

residente a

Via  n°

Tel. Cell.  Tel.

e-mail  P.E.C.

In qualità di\*

*\*(padre/madre/genitore affidatario/tutore del minore – in caso di unico richiedente si dovrà dichiarare di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale)*

**della/del bambina/o**

Cognome

Nome

Nata/o a  il

Codice fiscale

residente a

Via  n°

**RICHIEDE**

**di poter beneficiare del Bonus Nidi Gratis di cui all'Art. 4, comma 8, lettera a), legge regionale 6 dicembre 2019 n. 20, art. 7, commi 7 e 11, legge regionale 15 dicembre 2020 n. 30. - Deliberazione di Giunta Regionale N. 6/22 del 25.02.2022**

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

- che nel proprio nucleo familiare risultano fiscalmente a carico n°  figli (anche adozioni e affidi) di età compresa tra 0 e 3 anni (2 anni e 365 giorni);

- di essere in possesso di attestazione ISEE N. identificativo

data rilascio  data scadenza  importo

calcolato ai sensi dell'articolo 7 del D.P.C.M. n. 159/2013 per le prestazioni rivolte ai minorenni nel nucleo familiare.

**OVVERO**

- Che l'attestazione ISEE è stata richiesta con DSU N.

e non risulta ancora disponibile poiché attualmente in fase di rilascio

- Che il relativo valore non supera il tetto massimo previsto di € 40.000,00

- Di avere presentato la domanda Bonus Asilo Nido 2024 INPS dalle cui risultanze sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus suddetto.

**OPPURE**

- Di non possedere ancora l'attestazione di ammissione al Bonus Asilo Nido 2024 INPS e di impegnarsi a comunicare successivamente l'idoneità e l'ammontare del bonus.

**4.** Che il bambino/a è regolarmente iscritto presso la struttura denominata:

Con sede nel comune di Tempio Pausania

Via/P.zza  n°

**5.** Che il bambino/a è iscritto per le seguenti mensilità comprese nell'arco temporale agosto/dicembre dell'anno 2024:

MESE		MESE		MESE		MESE	
AGOSTO	<input type="checkbox"/>	SETTEMBRE	<input type="checkbox"/>	OTTOBRE	<input type="checkbox"/>	NOVEMBRE	<input type="checkbox"/>
DICEMBRE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		

*(barrare le mensilità di interesse)*

**6.** l'importo della retta mensile per la fruizione del servizio è pari a €

**7.** in caso di unico richiedente: di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale.

**CHIEDE INOLTRE**

---

che il pagamento delle somme relative al **Bonus Nidi Gratis**, sia effettuato nel modo seguente:

Carta prepagata **intestata a**:

con accredito Codice IBAN:

Accredito sul C.C. Bancario **intestato a**

con accredito sul C/C Codice IBAN:

### DICHIARA ALTRESÌ

di comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dell'avvenuto cambiamento.

### AUTORIZZA

Il Comune di Tempio Pausania, Servizi Sociali ad inviare le comunicazioni relative alla presente istanza al seguente indirizzo e-mail:

e/o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

FIRMA

FIRMA

Allega alla presente istanza:

- copia ISEE in corso di validità
- copia documento di riconoscimento in corso di validità.

#### Informativa Privacy

Si avvisa che l'informativa è pubblicata nel sito istituzionale e se ne può prendere visione tramite il link:[http://www.comune.tempiopausania.ot.it/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1611:privacy&catid=349&Itemid=133](http://www.comune.tempiopausania.ot.it/index.php?option=com_content&view=article&id=1611:privacy&catid=349&Itemid=133)

---

È disponibile in forma cartacea presso l'Ufficio in intestazione, chiunque ne volesse acquisire una copia cartacea può richiederla all'ufficio