

AL COMUNE DI VALFENERA

PIAZZA T. VILLA N. 3

VALFENERA

Domanda per la concessione di contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di ASILI NIDO/ASSIMILABILI autorizzati, ai sensi dell'art. 1, comma 172, Legge n. 234/2021- Annualità 2025

Il/la sottoscritto/a

nato/a il/...../.....

C.F.

residente nel Comune di Valfenera (Prov. AT), Via/Piazza, n.

tel./cellulare

Indirizzo E-mail.....

in qualità di genitore del bambino/a.....

frequentante l'ASILO NIDO nel Comune di.....

con frequenza:

☐ Tempo pieno ☐ Part-time

CHIEDE

Di poter beneficiare dei contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza dell'asilo nido ai sensi dell'art. 1, comma 172, Legge n. 234/2021, annualità 2025.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

DICHIARA

- ☐ di aver preso visione del "Bando per la concessione alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido, ai sensi dell'art. 1, comma 172, Legge n. 234/2021, annualità 2025";
- ☐ di essere in possesso dei requisiti per l'accesso ai contributi destinati alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati – Annualità 2025;

In particolare dichiara di:

- Avere la cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea ed essere in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione.
- Avere la residenza anagrafica nel Comune di Valfenera:
- Avere la responsabilità genitoriale.

- che il proprio figlio/a (cognome e nome) _____,
nato/a a _____ il _____ ha frequentato o sta
frequentando il servizio nido d'infanzia del comune di _____ dal _____
al _____ con importo
della retta mensile pari a euro _____ per un totale anno 2025 euro _____;
- di beneficiare di altro contributo per un importo di euro _____ e quindi il
totale netto è di euro _____.

Chiede che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario/postale o carta, intestato al
richiedente, individuato come ☐ Bancario ☐ Postale:

intestato a _____

Codice IBAN:

PAES E		CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Allega alla presente domanda:

1) copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità;

**2) certificazione delle spese (ricevute bonifico, etc) sostenute per la frequenza dei propri figli al di
sottodei tre anni in asili nido/assimilabili, pubblici o privati, nel periodo compreso tra il 01.01.2025 e la
data scadenza presentazione domanda:**

3) Altra documentazione (specificare) _____

Dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile sul sito istituzionale del comune di Valfenera, ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento EU 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa. Conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto.

Luogo e data

Firma

.....