)

Allegato B

AL COMUNE DI MONTECASTRILLI
Pec: comune.montecastrilli@postacert.umbria.it

Oggetto: Annualità 2023-24; Domanda di accesso a contributo per servizi educativi per la prima infanzia.

Il/la Sottoscritto/a
Cognome: _____

Nome: _____Nato/a il _____a _____ prov. (_____) Residente in: _____ prov. (_____)

Via/P.zza/Voc.:_____

Tel.: _____C.F.: _____

Mail: _____in qualità di

(N.B. intestatario del pagamento della retta):

◯ Genitore ◯ Curatore ◯ Tutore ◯ Amministratore di sostegno ◯ Altro_____

del minore:

Cognome: _____Nome: _____nato/a a _____il _____residente a _____in _____n. _____

CHIEDE

Che il proprio figlio/a venga ammesso all'agevolazione per la frequenza/iscrizione al nido d'infanzia "il Giardino dei sogni", altra struttura "……." del/della minore suddetto/a per l'anno 2023 e/o 2024.

DICHIARA

a) Che il proprio figlio/a era iscritto per il 2023:
   - Presso: _____con sede a _____in Via _____ _____n. _____;

b) - Che il proprio figlio/a era iscritto per il 2024:
   - Presso: _____con sede a _____in Via _____

_____n. _____;

c) di essere stato residente unitamente al minore nel Comune di Montecastrilli per il periodo in cui chiede il contributo;

d) di essere / che il soggetto destinatario della prestazione sociale è Cittadino:

- ☐ Italiano
- ☐ Comunitario
- ☐ Straniero:

  Numero del permesso: _____Data di rilascio: _____Eventuale data di scadenza: _____Questura che ha rilasciato il permesso: _____

- ☐ Familiare di cittadino italiano o comunitario, non avente la cittadinanza di uno stato membro che sia titolare del diritto di soggiorno o del diritto di soggiorno permanente;
- ☐ Titolare di protezione internazionale (asilo politico, protezione sussidiaria)
  *Allegare documento che comprovi lo stato

e) che il proprio nucleo familiare / il nucleo familiare del soggetto destinatario la prestazione sociale (in caso di dichiarazione resa dal curatore, tutore, genitore o amministratore di sostegno) è quello indicato nella dichiarazione sostitutiva unica e nel relativo modello ISEE inerente la concessione richiesta sulla base del D.P.C.M. n. 159 del 5 dicembre 2013 e ss.mm.ii..

Allegare copia ISEE alla presente istanza con scadenza 31.12.2024.

DICHIARA INOLTRE QUANTO SEGUE

di essere a conoscenza che possono essere eseguiti controlli nei propri confronti e nei confronti dei componenti il proprio nucleo familiare, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite nella presente dichiarazione e nella dichiarazione della situazione economica unica ai sensi dell'art. 11, comma 6, del D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159 e dell'art. 71 del decreto del Presidente della Repubblica, 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.; di impegnarsi a comunicare eventuali modifiche della situazione economica e della composizione del nucleo familiare che comportino un cambiamento della propria posizione rispetto alle prestazioni agevolate richieste.

ALLEGATI OBBLIGATORI.

-**Copia documento identità del richiedente in corso di validità;**

--Documentazione attestante il regolare pagamento delle rette in proprio possesso per il periodo interessato (FATTURE).

- ISEE con scadenza 31.12.2024;

-**Ricevute dei bonus asili nido ricevuti dall'inps**.

- IBAN:

Luogo e data

_____

Firma leggibile del dichiarante

)

Ai sensi dell'art. 46 del DPR 28 DICEMBRE 2000 n. 445 il/la Sottoscritto/a, come sopra generalizzato/a, consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni false o contenenti dati non corrispondenti a verità ed in tal senso ammonito (Art. 76 DPR 28.12.2000, n. 445).
Con la firma apposta sulla presente istanza, autorizza il Comune di Montecastrilli al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad essa connesso, nei limiti di quanto previsto all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dall'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).