

# AL COMUNE DI CAFASSE

**Piazza Vittorio Veneto n. 1** [**info@comune.cafasse.to.it**](mailto:info@comune.cafasse.to.it)

**Pec:** [**comune.cafasse@pec.it**](mailto:comune.cafasse@pec.it)

# MODULO DI RICHIESTA PER L’ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE A SOSTEGNO DEL PAGAMENTO DELLE RETTE PER ASILO NIDO. ANNO 2024

Il/la sottoscritto/a

nato/a a \_ il

residente nel Comune di Cafasse. in via

telefono

email \_

# DICHIARA

Che il proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il a nazionalità

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residenza in Cafasse (TO)

via \_\_\_è stato iscritto/a presso l’asilo nido nell’anno 2024 nei mesi di:

□ Gennaio □ Febbraio □ Marzo □ Aprile

□ Maggio □ Giugno □ Luglio □ Agosto

□ Settembre □ Ottobre □ Novembre □ Dicembre

# CHIEDE

Di essere ammesso al beneficio economico straordinario di cui all’oggetto per il proprio/i figlio/i facente/i parte del proprio nucleo familiare e residente in Cafasse.

# DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali che comporta il rilascio di dichiarazioni false o mendaci, di trovarsi nelle seguenti condizioni:

* di essere residente nel Comune di …Cafasse alla data del 1 gennaio 2024, come il minore
* di essere in possesso della cittadinanza italiana ovvero cittadinanza comunitaria o extracomunitaria con possesso di un regolare permesso di soggiorno o ricevuta di richiesta rinnovo dello stesso)
* di avere percepito nel corso dell’anno 2024 un contributo statale o regionale (ad esempio bonus asilo nido INPS) a sostegno del pagamento delle rette per asilo nido pari ad € ;
* di avere un reddito I.S.E.E. minorenni pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di non aver beneficiato del contributo per l’anno 2024 da altro Comune

# Dichiara, inoltre:

* + che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto o farà richiesta di partecipazione al presente avviso
  + di essere informato che Comune di Cafasse ha facoltà di effettuare i controlli previsti sulla veridicità delle dichiarazioni
  + di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa
  + di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali
  + di aver preso conoscenza di tutte le clausole del bando e di accettarle totalmente, senza riserva alcuna
  + di essere a conoscenza che la presentazione dell’istanza non comporta di per sé alcuna pretesa o diritto all’assegnazione di voucher/contributo di cui al presente avviso
  + che il proprio IBAN sul quale versare il supporto economico è il seguente:

# Si allega la seguente documentazione, pena esclusione:

* 1. Fotocopia del Documento di riconoscimento in corso di validità
  2. Permesso di soggiorno o altro idoneo titolo di soggiorno (se il permesso è scaduto è necessario esibire la ricevuta della richiesta di rinnovo
  3. Dichiarazione I.S.E.E. 2024 in corso di validità
  4. Per l’anno 2024: ricevute, fatture quietanzate, bollettini bancari e/o postali e per i nidi aziendali anche tramite attestazione del datore di lavoro o dell’asilo nido dell’avvenuto pagamento della retta o trattenuta in busta per le mensilità già pagate) che dovrà indicare la denominazione e la partita IVA dell’asilo nido, il codice fiscale del minore, i mesi di riferimento, gli estremi del pagamento o la quietanza di pagamento, il nominativo del genitore che sostiene l’onere della retta.

Cafasse, lì

Firma