COMUNE DI CARGEGHE

ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER FRUIRE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO AI SENSI DEL D.LGS. N. 65/2017

Dati del richiedente □ MADRE NATURALE O □ ADOTTIVA o □ AFFIDATARIA/TUTRICE
(cognome)_____ (nome) _____
nato/a a _____, Prov. di _____ il ____/____/_____, residente a
Cargeghe, in via/piazza _____, n. ____
Tel. n. _____ e-mail _____
C.F ___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

GENITORE DEL MINORE:

Dati del MINORE
(cognome)_____ (nome) _____
nato/a a _____, Prov. di _____ il ____/____/_____, residente a
Cargeghe, in via/piazza _____, n. ____
C.F ___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

CHIEDE

l'assegnazione del contributo alle famiglie per fruire del servizio di asilo nido ai sensi del d.lgs. n. 65/2017.

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000:

- □ che il proprio figlio è residente nel Comune di Cargeghe;
- □ che il proprio figlio è iscritto a uno dei servizi pubblici o privati autorizzati di cui al D. L.sgs n. 65/2017: Asilo Nido: (indicare i dati completi compresi quelli relativi all'autorizzazione al funzionamento)
  _____
  _____
  _____
- □ di essere a conoscenza che la durata dei contributi economici a rimborso delle spese sostenute è determinata in massimo 11 mensilità relative all'anno 2023 e in relazione all'effettiva frequenza;
- □ di essere a conoscenza che l'importo massimo del rimborso per anno non potrà superare:
- € 4.500,00 per i nuclei familiari con Isee inferiore a € 30.000,00 per 11 mesi di frequenza;
- € 4.000,00 per i nuclei familiari con Isee da € 30.000,01 a € 40.000,00 per 11 mesi di frequenza;
- € 3.500,00 per i nuclei familiari con Isee da € 40.000,01 a € 50.000,00 per 11 mesi di frequenza
- □ di essere a conoscenza che l'importo mensile dei contributi economici a rimborso delle spese sostenute sarà pari alla retta mensile del nido frequentato e, comunque, non potrà superare gli importi sopraindicati;
- □ di essere a conoscenza che il genitore assegnatario dei contributi economici a rimborso delle spese sostenute

dovrà farsi carico, comunque, della eventuale rimanente quota del costo della retta, da versare direttamente alla struttura scelta;

- di essere a conoscenza che l'importo mensile non comprende la quota d'iscrizione al nido ed eventuale pre e/o post nido;
- di essere a conoscenza che nel caso in cui non sia presente un ISEE in corso di validità, il budget massimo assegnato sarà pari ad €. 3.000,00;
- di essere a conoscenza che le risorse saranno distribuite nei limiti dell'importo spettante al Comune di Cargeghe e nel caso le richieste dovessero superare la suddetta somma si procederà con la riduzione proporzionale degli importi richiesti;
- □ di percepire o di □ non percepire (barrare la voce che interessa) per lo stesso minore, altre forme di sostegno dell'onere economico della retta di frequenza (ad es. bonus Nido INPS…) di €._____ mensili e pertanto di avere diritto alla differenza in eccesso di €._____ .
- di aver preso visione dell'avviso pubblico.

ALLEGA

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente, in corso di validità;
- Certificazione ISEE in corso di validità;
- Certificato di iscrizione a uno dei servizi pubblici o privati autorizzati di cui al D. L.sgs n. 65/2017;
- Idonea documentazione fiscale attestante i costi sostenuti dal richiedente.

CHIEDE che, in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato sul seguente IBAN

PAESE		CIN EUR		CIN	ABI					CAB					CONTO CORRENTE											
_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_	_

Intestato a :
_____

Data

_____

Firma del dichiarante

_____