



Amministrazione destinataria  
 Comune di Guspini  
 Ufficio destinatario  
 Ufficio servizio sociale professionale

## Domanda di ammissione alla misura "Nidi gratis" - 1° semestre 2024

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

Il richiedente è  
 (uno dei genitori, l'unico genitore, il tutore, l'affidatario)

### del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### Dati secondo genitore

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza		Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune								
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

## CHIEDE

di accedere ai contributi per l'abbattimento della retta per la frequenza in nidi e micro-nidi pubblici o privati acquistati in convenzione e privati non in convenzione, ai sensi della Legge Regionale 06/12/2019, n. 20, art. 4, com. 8, let. a

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

## DICHIARA

- che il nucleo familiare, anche mono-genitoriale, ivi comprese le famiglie di fatto conviventi da almeno sei mesi, possiede i seguenti requisiti
- nucleo familiare composto da almeno uno o più figli fiscalmente a carico, di età compresa tra 0 e 3 anni anche in adozione o affido
  - aver presentato all'INPS, l'ISEE calcolato ai sensi del Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri 05/12/2013, n. 159 per le prestazioni rivolte ai minorenni nel nucleo familiare (l'indicatore che verrà preso a riferimento per il calcolo dell'importo della prestazione spettante è quello del minore relativamente al quale è stato chiesto il beneficio)
  - aver presentato la domanda Bonus Nidi INPS di cui, ai sensi della Legge 11/12/2016, n. 232, art. 1, comma 355 dalle cui risultanze sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus suddetto
- di avere effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale  
*(ai sensi degli art. 316 e 317 ter del Codice Civile le decisioni relative all'istruzione, educazione dei figli ecc. devono essere prese di comune accordo tra i genitori. Pertanto con la presente dichiarazione si intende che l'altro genitore è al corrente della presentazione dell'istanza e ne dà il consenso)*

- di frequentare il seguente nido o micronido pubblico o privato acquistato in convenzione dal Comune o privato non in convenzione 0-3 anni

Nome Istituto

Data di inizio

Data di fine

- di aver frequentato il seguente nido o micronido pubblico o privato acquistato in convenzione dal Comune o privato non convenzionato

Nome Istituto

Data di inizio

Data di fine

## COMUNICA

il conto corrente postale o bancario sul quale accreditare l'eventuale contributo

- accredito sul conto corrente bancario o postale o sulla carta prepagata, **intestato al dichiarante**, con le seguenti coordinate bancarie

Istituto

IBAN

Codice BIC (swift) (se conto estero)

- Rimessa diretta per importi inferiori a € 1.000,00

- di delegare alla riscossione delle somme una terza persona

*(occorre compilare apposita delega con indicazione dei dati della persona delegata alla riscossione e sottoscritta da entrambi)*

## DICHIARA INOLTRE

- di possedere il seguente ISEE

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
€		

- le quote della retta nido versate e le quote Bonus INPS asili nido ricevute nell'anno corrente (\*)

Mese	Importo retta nido		Importo rimborsato dall'INPS quale Bonus Asilo Nido	
Gennaio	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
Febbraio	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
Marzo	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
Aprile	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
Maggio	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
Giugno	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
Totale	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€

(\*) sono rimborsabili i costi dei servizi riferiti al periodo compreso tra il 01/01 e il 30/06

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

### Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- delega alla riscossione  
*(quando richiesta, sarà possibile caricare la delega dopo aver salvato il modulo)*
- copia ricevuta iscrizione all'asilo nido
- copia ricevuta accoglimento domanda Bonus Nidi gratis da parte dell'INPS
- copia della disposizioni di pagamento del contributo mensile del Bonus INPS Asili Nido
- copia ricevute di pagamento delle rete dell'asilo nido
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet

Guspini

Luogo

Data

il dichiarante