



Amministrazione destinataria

Comune di Guspini

Ufficio destinatario

Ufficio servizio sociale professionale

Domanda di ammissione alla misura "Nidi gratis" - 2° 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

- di aver presentato domanda nel 1° semestre 2024
- 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	
luglio	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
agosto	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
settembre	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
ottobre	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
novembre	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>	€
dicembre	<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