

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER IL
PAGAMENTO DELLE RETTE DI FREQUENZA DI SERVIZI EDUCATIVI PER
L'INFANZIA PUBBLICI O PRIVATI - ANNO 2024**
Legge n. 234/2021, art. 1, c. 172

**AL SIG. SINDACO
COMUNE DI LEQUIO TANARO**

IO SOTTOSCRITTO:

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____

(Prov. _____) - c.a.p. _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____

E- mail/pec _____

C H I E D E

Di poter beneficiare dei contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati – annualità 2024 ai sensi della legge n. 234/2021, art. 1, comma 172.

A tal fine, consapevole che **in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale** secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

Dichiaro di essere in possesso alla data di apertura del bando dei seguenti requisiti:

Y ho la **cittadinanza Italiana**;

oppure

Y ho la **cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea** _____

(specificare);

oppure

Y ho la **cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea** _____

(specificare) e sono in possesso di regolare titolo di soggiorno in corso di validità;

Ŷ ho la residenza nel Comune di LEQUIO TANARO (CN)

Ŷ nel mio nucleo familiare è presente (indicare i dati del minore che nell'anno 2024 ha un'età compresa tra 3 e 36 mesi)

Cognome e Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____

Indirizzo _____

Ŷ ho la responsabilità genitoriale del minore _____
(indicare cognome e nome del minore che nell'anno 2024 ha un'età compresa tra 3 e 36 mesi)

Ŷ il minore _____ (indicare cognome e nome del minore che nell'anno 2024 ha una età compresa tra 3 e 36 mesi) di cui sono genitore/tutore legale, nell'anno 2024, ha frequentato e/o frequenta il seguente servizio educativo per l'infanzia:
_____ (denominazione)

Tipo struttura (es. asilo nido, micronido, baby parking, ...) _____

Con sede nel Comune di _____ (Prov. _____)
nei seguenti mesi (mettere una "X" sui i mesi interessati)

GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO
LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE

Spesa complessiva sostenuta dal 01/01/2024 al 31/12/2024: € _____

Dichiaro inoltre:

Ŷ di **NON aver richiesto** ad alcun sostegno economico per l'anno 2024 per il pagamento delle rette per la frequenza del servizio educativo per l'infanzia di cui ai punti precedenti, anno 2024

oppure

Ŷ di **aver richiesto** il sostegno economico per l'anno 2024 per il pagamento delle rette per la frequenza del servizio educativo per l'infanzia di cui ai punti precedenti, anno 2024, da parte di _____ per un importo pari a € _____

Dichiaro infine che:

Ŷ **non è stata presentata** da altro avente diritto alcuna domanda di sostegno per il pagamento delle rette per la frequenza del servizio educativo per l'infanzia di cui ai punti precedenti, anno 2024 per il minore _____ (indicare cognome e nome del minore che nell'anno 2024 ha una età compresa tra 3 e 36 mesi)

oppure

γ **è stata presentata** da _____ domanda di sostegno per il pagamento delle rette per la frequenza del servizio educativo per l'infanzia di cui ai punti precedenti, anno 2024, per il minore _____
(indicare cognome e nome del minore che nell'anno 2024 aveva una età compresa tra 3 e 36 mesi) al seguente ente/associazione/altro _____ per un importo pari a € _____

Allego alla domanda la seguente documentazione come richiesta dall'avviso pubblico:

- γ copia di un documento di identità in corso di validità;
- γ copia di regolare titolo di soggiorno in corso di validità;
- γ copia delle ricevute di pagamento delle rette di frequenza 2024 (fatture e/o ricevute fiscali con ricevute di relativi bonifici bancari)
- γ copia di eventuale documentazione relativa alla richiesta di altri sostegni economici per la frequenza dei servizi educativi per l'infanzia;

Nel caso in cui in data odierna io sia impossibilitato a presentare tutta la documentazione relativa ai pagamenti delle rette, **mi impegno** ad integrare la domanda con le ricevute mancanti entro la data del 14 febbraio 2025.

Richiedo che il pagamento del contributo avvenga, come specificato dall'avviso pubblico, sul c/c intestato a:

Cognome _____ Nome _____

IBAN: _____

Presso la banca _____ Agenzia di _____

Io sottoscritto **mi impegno** a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

Dichiaro di aver preso visione delle dichiarazioni dell'avviso pubblico sul trattamento dei dati personali da parte degli Enti competenti per il procedimento.

Luogo e data,

Firma

.....