

**AI COMUNE DISCALEA**

**Settore Servizi Sociali**

**Domanda per la concessione di contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati autorizzati, ai sensi dell'art. 1, comma 172, Legge n. 234/2021- Annualità 2022.**

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il ...../...../..... C.F. ....

residente nel Comune di SCALEA ( Prov. CS), Via/Piazza ....., n.

.....

tel./cellulare .....

**CHIEDE**

Di poter beneficiare dei contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati autorizzati, ai sensi dell'art. 1, comma 172, Legge n. 234/2021, annualità 2022.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

**DICHIARA**

Di aver preso visione del " Avviso Pubblico per la concessione alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati autorizzati, ai sensi dell'art. 1, comma 172, Legge n. 234/2021, annualità 2022-";

Di essere in possesso dei requisiti per l'accesso ai contributi destinati alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati – Annualità 2022; In particolare dichiara di:

Avere la cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea ed essere in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione.

Avere la residenza anagrafica nel Comune di Scalea.

Avere la responsabilità genitoriale.

Che nel proprio nucleo familiare risultano fiscalmente a carico n. \_\_\_\_\_ figli, di età compresa tra zero e tre anni (due anni e 365 giorni), anche in adozione o in affido;

Che il proprio figlio/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, nell'a.s. 2021-2022 ha frequentato il servizio nido d'infanzia \_\_\_\_\_ del comune di \_\_\_\_\_.

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, con importo della retta mensile pari a € \_\_\_\_\_;

**DICHIARA ALTRESÌ**

1. di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità del nucleo familiare, per l'anno 2022, che ammonta a € \_\_\_\_\_;
2. che la propria posizione rispetto alla richiesta **Bonus Nidi INPS** per l'a.s. 2021-2022 (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) è una delle seguenti:

Aver presentato domanda per l'a.s. 2021-2022 e di essere risultato idoneo con un ammontare mensile pari a € \_\_\_\_\_

**Oppure**

Aver presentato domanda per l'a.s. 2021-2022 in data \_\_\_\_\_, con riscontro negativo dell'INPS;

3. Che la propria situazione rispetto alla frequenza del servizio asilo nido usufruito nel periodo 01.09.2021-30.07.2022, al pagamento della retta e al riconoscimento del bonus Nidi Inps è la seguente:

Mese	Denominazione Nido d'Infanzia frequentato	Importo costo servizio sostenuto	Importo bonus INPS riconosciuto
Settembre 2021		€	€
Ottobre 2021		€	€
Novembre 2021		€	€
Dicembre 2021		€	€
Gennaio 2022		€	€
Febbraio 2022		€	€
Marzo 2022		€	€
Aprile 2022		€	€
Maggio 2022		€	€
Giugno 2022		€	€
Luglio 2022		€	€
	TOTALE	€	€

N.B.: sono rimborsabili i costi dei servizi riferiti al periodo compreso tra il 01/09/2021 e il 31/07/2022 per un massimo di 11 mensilità.

Chiede che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario/postale o carta, intestato al richiedente, individuato come  Bancario  Postale  Carta: intestato a \_\_\_\_\_

IBAN

P/ES E	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

**Allega alla presente domanda:**

- 1) copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità;
- 2) attestazione ISEE valida al momento della presentazione della domanda, il cui valore non superi euro 35.000,00;
- 3) **certificazione delle spese sostenute per la frequenza dei propri figli al di sotto dei tre anni in asili nido, pubblici o privati, nel periodo compreso tra il 01.09.2021 e il 30.07.2022;**
- 4) Certificazione attestante la presentazione della domanda "Bonus asilo nido INPS" 2021-2022, da cui sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus mensile concesso;
- 5) Altra documentazione (specificare) \_\_\_\_\_

Dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile sul sito istituzionale del comune di Scalea, ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento EU 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa. Conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto.

**Luogo e data** .....

**Firma**

