

Scadenza 09/12/2024
AI COMUNE DI AGLIANO TERME

**Piazza Roma 21 – 14041 Agliano Terme
(AT)**

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 2024

Il/la sottoscritto/a

.....

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

residente nel Comune di Agliano Terme (AT) 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 2023.

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 "*Bando 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 2024; 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 Agliano Terme.
 - 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. 2023-2024 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 per prestazioni rivolte ai minorenni del nucleo familiare, per l'anno 2024, che ammonta a € _____;
2. che la propria posizione rispetto alla richiesta **Bonus Nidi INPS** per l'a.s. 2023-2024 (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) è una delle seguenti:

Aver presentato domanda per l'a.s. 2023-2024 e di essere risultato idoneo con un ammontare mensile pari a € _____

Oppure

Aver presentato domanda per l'a.s. 2023-2024 in data _____, con riscontro negativo dell'INPS;

3. Che la propria situazione rispetto alla frequenza del servizio asilo nido usufruito nel periodo 01.09.2023-30.07.2024, 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 2023		€	€
Ottobre 2023		€	€
Novembre 2023		€	€
Dicembre 2023		€	€
Gennaio 2024		€	€
Febbraio 2024		€	€
Marzo 2024		€	€
Aprile 2024		€	€
Maggio 2024		€	€
Giugno 2024		€	€
Luglio 2024		€	€
	TOTALE	€	€

N.B.: sono rimborsabili i costi dei servizi riferiti al periodo compreso tra il 01/09/2023 e il 31/07/2024 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

PAESE	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 minorenni 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 01.09.2023 e il 30.07.2024;**
- 4) Certificazione attestante la presentazione della domanda "Bonus asilo nido INPS" 2023-2024, 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 Tissi, 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

.....