



Al Comune di Iglesias

SCADENZA: ORE 11:00 di martedì 10/01/2023

DOMANDA “Bonus Nidi gratis 2° SEMESTRE 2022” Periodo di riferimento Luglio/Dicembre

Il/la sottoscritto/a	
Tutore/Esercente la potestà genitoriale	
nato/a a	
In data	
Residente a	
Via /Piazza /N°	
Codice Fiscale	
Recapito cellulare/telefono	
Doc.riconoscimento (tipo)	
Rilasciato da / in data	
Recapito e.mail	

In qualità di genitore/ tutore del/la MINORE:

Nome e Cognome	
Nato/a a	
il	

CHIEDE

di poter beneficiare del “Bonus Nidi gratis 2022 ” di cui alla L. R. n. 20/2019 art. 4, co 8, lett.a)



A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato 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)

DICHIARA

Di essere consapevole che sono rimborsabili i costi ad integrazione del BONUS NIDO INPS per i servizi riferiti al periodo compreso tra il **01.01.2022 e il 31.12.2022 per un massimo di 11 mensilità;**

Che il/la minore è regolarmente iscritto/a e frequentante presso :

Nido Comunale a decorrere dal: _____

Nido/micronido privato (*indicare*) _____
a decorrere dal _____

Dichiara inoltre:

1) che nel proprio nucleo familiare risultano fiscalmente a carico n° _____ figli (anche adozioni e affidi) di età compresa tra 0 e 3 anni

2) che il proprio ISEE presentato all'INPS, calcolato per le prestazioni rivolte ai minori nel nucleo familiare (ai sensi dell'art.7 del D.P.C.M.n.159/2013) è pari a euro:

€ _____

(Qualora in sede di verifica, l'ISEE dichiarato dovesse risultare superiore a € 40.000,00, si procederà al rigetto dell'istanza o alla revoca del finanziamento)

3) di avere presentato la domanda Bonus Nidi INPS (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) da cui risulta IDONEO ed il cui ammontare riconosciuto è pari a euro:

€ _____

(In caso di diniego di idoneità si procederà allo scorrimento della graduatoria e non si potrà riconoscere il contributo)

ALLEGA:

- copia certificazione ISEE
- copia documento di riconoscimento
- copia domanda iscrizione al nido



AL FINE di OTTENERE LA LIQUIDAZIONE DEL BONUS NIDI GRATIS, IL DICHIARANTE SI IMPEGNA A PRESENTARE ENTRO LA DATA DI SCADENZA DEL 10 GENNAIO 2023:

- **ricevute del versamento della retta del nido**
- **ricevute del bonus erogato dall'INPS**

Chiede che il pagamento delle somme relative al Bonus Nidi Gratis, sia effettuato nel modo seguente

(N.B. COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE)

Carta prepagata a me intestata e/o cointestata

CODICE IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Accredito sul C.C. Bancario a me intestato e/o cointestato

CODICE IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4) Dichiaro, di comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dell'avvenuto cambiamento.

Luogo/data

Il/la dichiarante

.....

Sottoscrizione del CONIUGE

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 "GDPR")

Il Comune di Iglesias informa che, ai sensi e per gli effetti degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) n. 2016/679 "GDPR" ("General Data Protection Regulation"), tratta i dati personali da Lei forniti e liberamente comunicati al fine dello svolgimento delle proprie funzioni istituzionali. Il Comune di Iglesias garantisce che il trattamento dei Suoi dati personali si svolge nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della Sua dignità, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale ed al diritto alla protezione dei dati personali. Il "Titolare del trattamento" dei dati è il Comune di Iglesias, con sede in Via Isonzo n° 7, C.A.P. 09016, C.F./P. IVA 00376610929, tel.0781.274300 nella persona del Sindaco quale Suo legale rappresentante pro tempore. Ove l'interessato volesse richiedere maggiori informazioni in merito ai dati personali conferiti, potrà contattare il Titolare del trattamento, ai seguenti recapiti: PEC: protocollo.comune.iglesias@pec.it

Luogo/data _____ La/Il dichiarante* _____