



Al Comune di Iglesias

Oggetto: “**Bonus Nidi Gratis**” - Interventi per sostenere l'accesso ai servizi per la prima infanzia tramite l'abbattimento della retta per la frequenza in nidi e micronidi pubblici o privati acquistati in convenzione dal Comune –

Periodo compreso tra il 1.1.2020 e il 31.12.2020 per un massimo di 8 mensilità

SCADENZA: ORE 11:00 DEL 14/09/2020

DOMANDA “Bonus Nidi gratis”

La/il Sottoscritta/o _____ nato a _____ il

_____, residente a _____, in Via/Piazza _____ n° _____, CF:

_____, cell./tel. _____, doc. di

riconoscimento: tipo _____ n° _____ rilasciato il

_____ da _____,

e-mail/pec _____

In qualità di genitore di _____, nato a _____ il _____,
regolarmente iscritta/o presso:

l'Asilo Nido Comunale dal _____ al _____;

l'Asilo Nido _____ dal _____ al _____;

il Centro Estivo 0/3 autorizzato dal _____ al _____

avendo intenzione di iscrivere il minore al Servizio Asilo Nido da settembre al 31 dicembre 2020;

RICHIEDE

di poter beneficiare del “Bonus Nidi gratis” di cui alla L. R. n. 20/2019 art. 4, comma 8, lettera 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

1) che la/il propria/o figlia/o frequenta/ha frequentato:

l'Asilo Nido Comunale dal _____ al _____;

l'Asilo Nido _____ dal _____ al _____;

il Centro Estivo 0/3 autorizzato dal _____ al _____;

2) di aver versato le seguenti quote di contribuzione:

gennaio € _____; febbraio € _____; marzo € _____; aprile € _____;

maggio € _____; giugno € _____; luglio € _____; agosto € _____;

(N.B.: Sono rimborsabili i costi dei servizi riferiti al periodo compreso tra il 1.1.2020 e il 31.12.2020 per un massimo di 8 mensilità)

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

4) che il proprio ISEE presentato all'INPS e calcolato PER LE PRESTAZIONI RIVOLTE AI MINORI NEL NUCLEO FAMILIARE (ai sensi dell'articolo 7 del D.P.C.M. n. 159/2013) è pari a € _____;

5) di avere presentato la domanda Bonus Nidi INPS (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) risultante idoneo ed il cui ammontare riconosciuto è pari a € _____;

6) di ALLEGARE copia ISEE (**obbligatorio pena esclusione**);

7) di ALLEGARE copia documento di riconoscimento (**obbligatorio pena esclusione**);

