

AI COMUNE DI PROVAGLIO VAL SABBIA
Via Milano, 14
25070 Provaglio Val Sabbia (Bs)
Pec:
protocollo@pec.comune.provagliovalsabbia.bs.it

**ISTANZA PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO
RIVOLTO ALLE FAMIGLIE CON MINORI TRA I 3 E I 36 MESI A
COPERTURA DELLE SPESE DI FRUIZIONE DI SERVIZI ASILI NIDO E
ASSIMILABILI**

Periodo da Gennaio 2025 a Dicembre 2025

(Ai sensi della L. 234/2021 art. 1 c. 172)

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a..... il
residente in Provincia di
Via n. CAP.....
Codice fiscale

Tel.

e-mail

CHIEDE

Per il minore (nome e cognome)
nato/a a il
residente in Provincia di
Via n. CAP.....
codice fiscale

la concessione di un contributo *una tantum* di cui all'oggetto a copertura delle spese affrontate per la fruizione di servizi socioeducativi per la prima infanzia (asili nido e assimilabili) nel corso dell'anno 2025.

I contributi pubblici già ricevuti per le medesime finalità, con riferimento alla fruizione di servizi durante l'anno 2025 sono:

- euro, concesso da come da documentazione allegata.

- euro, concesso da come da documentazione allegata.
- euro, concesso da come da documentazione allegata.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 75 e della decadenza da eventuali benefici come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

- che le spese sostenute per la frequenza di asili nido o assimilabili con riferimento al **periodo gennaio 2025-dicembre 2025** e precisamente nei mesi di:

.....

..... ammontano a complessivi euro come risulta dalle copie delle ricevute di pagamento allegate.

- Di avere la residenza anagrafica nel Comune di
- Di essere:
 - genitore esercente la responsabilità genitoriale;
 - affidatario;
 - legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace;
 - tutore autorizzato dall'Autorità Giudiziaria;
 del predetto minore, il quale risulta regolarmente iscritto presso un servizio di Asilo Nido/Micronido/Nido-famiglia/Sezione Primavera e assimilabili nel corso dell'anno 2025 presso il Comune di, denominato;
- Di aver percepito nell'anno 2025 l'importo di euroa titolo di contributo per le medesime finalità (bonus nido INPS, ecc);
- Di non aver percepito il Bonus Nidi Gratis erogato da Regione Lombardia;
- Che il valore ISEE in corso di validità del nucleo familiare corrisponde ad €....., come da attestazione allegata;
- Di voler riscuotere il contributo attraverso l'accreditamento sul seguente conto corrente bancario o postale:

Indicare istituto bancario o postale (compresa l'indicazione della filiale):

.....
Codice IBAN
.....

- **Di allegare, consapevole che la carenza di uno dei seguenti allegati determinerà la non ammissibilità della domanda:**
 - Copia del proprio documento di identità in corso di validità;
 - Copia della documentazione attestante i pagamenti effettuati durante il corso del 2025 per il servizio di asilo nido (ricevuta dell’asilo o bonifico bancario a favore dell’asilo).
 - Copia della documentazione attestante contributi già ricevuti per la medesima finalità anno 2025, se presenti;
 - Copia attestato ISEE in corso di validità

DICHIARA inoltre:

- Di essere a conoscenza che **il Comune ha facoltà di effettuare controlli** per verificare la veridicità di quanto dichiarato ai sensi del D.P.R. 445/00;
- Di aver preso piena conoscenza e di accettare senza riserve tutte le norme e condizioni stabilite nell’avviso in oggetto e si impegna a produrre tutta la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti, comunicando altresì ogni variazione intervenuta che dovesse influire sull’erogazione del contributo, come prescritto dall’avviso, entro quindici giorni dal suo verificarsi.

....., li Firma

La presente dichiarazione viene inoltrata a norma dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000, senza autenticazione della sottoscrizione in quanto la stessa viene presentata unitamente a fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

Informativa privacy ai sensi del Regolamento 679/2016/UE

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, particolari e/o giudiziari) comunicati al Comune di Provaglio Val Sabbia che saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento 679/2016/UE.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatici.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Provaglio Val Sabbia. L’Interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento 679/2016/UE.

L’informativa completa redatta ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento 679/2016/UE è reperibile presso gli uffici dell’Ente e consultabile sul sito web dell’ente

....., li Firma