



Città Metropolitana di Torino

COMUNE DI CANDIA C.S.E

C.F. 01769350016 - P.IVA 01769350016

SPAZIO RIVERSATO ALL'UFFICIO

N. identificativo domanda _____

Domanda fl Ammissibile fl Non Ammissibile

Importo Contributo spettante _____

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO PER LA PARZIALE COPERTURA DEL COSTO DI FREQUENZA DI ASILI NIDO 2022 PER IL POTENZIAMENTO DEI POSTI DI ASILO NIDO. SCADENZA: 25.11.2022 ORE 17:30

DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a

COGNOME		NOME	
LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA	
CITTADINANZA			
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO CIVICO			
COMUNE		CAP	PROV
TELEFONO	CELLULARE		
INDIRIZZO E MAIL			

In qualità di: (barrare la casella di interesse) ☐ Genitore ☐ Legale Rappresentante
del seguente minore:

DATI DEL MINORE (in caso di più figli va compilato un modulo per ognuno)

COGNOME		NOME	
LUOGO di NASCITA		DATA di NASCITA	
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO CIVICO			
COMUNE		CAP	PROV

CHIEDE

l'assegnazione del contributo per la parziale copertura del costo di frequenza **di almeno un (1) mese** dell'asilo nido per l'anno 2022.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

DICHIARA

1. di non essere nucleo beneficiario di alcun contributo erogato da soggetti pubblici per la frequenza di centro estivo nell'estate 2022;

2. di aver sostenuto la spesa totale di € _____ relativa all'iscrizione e frequenza di n. _____ mesi presso il seguente asilo nido, **come da ricevuta/e allegata/e:**
(barrare con una x)

_____ di aver preso integrale visione dell'AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA FREQUENZA DEGLI ASILI NIDO 2022 AI FINI DEL POTENZIAMENTO DEI POSTI DI ASILO NIDO approvato con determinazione del Responsabile del servizio n. 307/2022 ed è consapevole delle condizioni necessarie per poter avere diritto al contributo;

Dichiara infine di essere consapevole che:

1. Il contributo è assegnato con riferimento a tutte le domande ammesse comprese nella disponibilità del presente avviso, nei limiti delle risorse finanziarie assegnate dalla Giunta Comunale. Il valore del contributo sarà calcolato in percentuale massima del 70% sul costo mensile dell'asilo nido a carico del richiedente.

2. L'erogazione del contributo avverrà su presentazione della ricevuta del pagamento dell'asilo nido con indicati i mesi frequentati e il nominativo del minore;

3. di esser informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento della presente istanza.

Chiede

che in caso di assegnazione del contributo economico, il pagamento sia effettuato nel seguente modo con:

- ☐ accredito su libretto postale; ☐ accredito su conto corrente postale;
- ☐ accredito su conto corrente bancario:

☐ intestato _____ a _____ nome _____ del/della _____ sottoscritto/a _____

☐ cointestato _____ tra _____ la _____ persona _____ richiedente _____ e _____ (nome _____ e _____ cognome _____)

Elenco allegati:

- ☐ documento d'identità valido
- ☐ fotocopia codice IBAN
- ☐ ricevuta rilasciata dall'ente gestore dell'asilo nido attestante l'avvenuto pagamento del servizio;
- ☐ altro _____

Luogo e data _____

Firma _____