Via Leonardo da Vinci snc
070 997013
070 997075
www.comune.villaputzu.ca.it
protocollo@pec.comune.villaputzu.ca.it

CF 80003170927
P.IVA 01260890924
C/C P 168092

COMUNE DI VILLAPUTZU
Provincia Sud Sardegna

Domanda per l'assegnazione del Bonus Nidi Gratis.
Legge Regionale 6 dicembre 2019, n. 20, art. 4, comma 8. lettera a)

I sottoscritti:

in qualità di: □ padre □ tutore □ affidatario,

- _____ nato a _____ (____)

il _____ e residente a _____ (____)

in _____ n. ___ , C.F. _____ , cellulare _____ ;

in qualità di: □ madre □ tutrice □ affidataria,

- _____ nata a _____ (____)

il _____ e residente a _____ (____)

in _____ n. ___ , C.F. _____ , cellulare _____ ;

del minore _____ nato a _____ (____) il _____ , di età (espressa in mesi) _____ , residente a _____ (____) in _____ n. _____ C.F. _____ , frequentante/iscritto presso il seguente servizio educativo _____ situato nel territorio del Comune di Villaputzu;

CHIEDONO

di poter beneficiare della misura "Bonus Nidi Gratis" prevista dalla Legge Regionale n. 20 del 06/12/2019, art. 4, comma 8, lettera a) e dalla Deliberazione di G.R. n. 39/21 del 30/07/2020.

A tal fine, consapevoli di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui possono andare incontro a causa di dichiarazioni mendaci e sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARANO

□ che il proprio nucleo familiare è così composto:

NOME E COGNOME	DATA DI NASCITA	ETÀ	GRADO DI PARENTELA
1.			

2.			
3.			
4.			
5.			

□ che la certificazione I.S.E.E. 2020 per le prestazioni rivolte ai minorenni nel nucleo familiare è pari ad € _____ ;

□ che alla data odierna hanno effettuato il pagamento dell'importo di € _____ quale retta mensile per i mesi di _____ 2020, per la somma complessiva di € _____ ;

□ di aver presentato istanza per la concessione del contributo Bonus INPS Asili nido - anno 2020;

□ di consegnare (o impegnarsi a consegnare qualora ancora non avessero ricevuto il Bonus INPS Asili nido) all'Ufficio Servizi Sociali le disposizioni/comunicazioni di pagamento mensile del Bonus INPS Asili nido per il periodo compreso tra il 01/01/2020 e il 31/12/2020 (mesi di _____ _____ 2020);

□ di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione delle condizioni dichiarate nella domanda;

□ di aver preso visione e conoscenza del bando pubblico e di accettarlo integralmente;

□ di essere informati che, ai sensi del D.Lgs. n. 101/2018 di recepimento del Regolamento Europeo UE 2016/679, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allegati:

□ copia fotostatica dei documenti d'identità dei firmatari, in corso di validità;

□ certificazione ISEE in corso di validità (compresa DSU) predisposta per le prestazioni rivolte ai minorenni nel nucleo familiare;

□ documento comprovante l'avvenuta presentazione della domanda Bonus INPS Asili nido;

□ disposizioni/comunicazioni di pagamento mensile del Bonus INPS Asili nido;

□ codice IBAN del c/c bancario o postale;

□ altro_____ .

Villaputzu, ____/___/2020 In fede

_____

_____