**C O M U N E D I P L O A G H E**

 Provincia di Sassari

 Servizio Socio Assistenziale, Cultura, Istruzione, Sport e Spettacolo

 servizisociali@comune.ploaghe.ss.it

 servizisociali@pec.comune.ploaghe.ss.it

 **Al Comune di Ploaghe**

 **Ufficio Servizi Sociali**

comunediploaghe@pec.comune.ploaghe.ss.it

**OGGETTO: domanda per l’accesso ai contributi per l’abbattimento della retta per la frequenza in nidi e micro nidi pubblici o privati acquistati in convenzione dai Comuni (misura “Nidi gratis” ai sensi dell’art.4 c. 8 della L.R. 20/2019).**

Il/La sottoscritto/a:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME |  |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| INDIRIZZO N. CIVICO |  |
| COMUNE |  | CAP |  | PROV |  |
| TELEFONO |  | CELL. |  |
| EMAIL |  |

In qualità di:

🞏 genitore 🞏 affidatario 🞏tutore esercente la potestà genitoriale

del minore:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME |  | NOME |  |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA |  |
| CODICE FISCALE |  |
| INDIRIZZO N. CIVICO |  |  |  |  |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  | CAP |  | PROV |  |
| Regolarmente iscritto nell’anno 2022 nella struttura:🞏 micronido (denominazione) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sito in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_🞏 asilo nido \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sito in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**CHIEDE**

Di poter beneficiare del “Bonus Nidi gratis gennaio-luglio 2022 ” di cui alla L.R. 20/2019 art. 4, comma 8, lettera a) e art. 7, comma 11 della L.R 30/2020.

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445**.**

**DICHIARA**

🞏 che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_\_figli fiscalmente a carico di età compresa tra zero e tre anni, anche in adozione o affido;

🞏 che il proprio ISEE in corso di validità, presentato all’INPS e calcolato ai sensi dell’articolo 7 del D.P.C.M. n. 159/2013 è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

🞏 di aver presentato domanda Bonus nidi INPS (di cui all’art.1 comma 355 L. n.232/201);

che le rette mensili versate e le quote asilo nido ricevute sono:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MESE** | **IMPORTO RETTA NIDO** | **IMPORTO RIMBORSATO DALL’INPS (Bonus nido Inps)** |
| Gennaio 2022 |  |  |
| Febbraio 2022 |  |  |
| Marzo 2022 |  |  |
| Aprile 2022 |  |  |
| Maggio 2022 |  |  |
| Giugno 2022 |  |  |
| Eventuale quota di iscrizione |  |  |

**Si autorizza:**

🞏 l’invio agli indirizzi sopra indicati di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi all’immediata comunicazione dei cambi di indirizzo;

🞏 l’accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata con il seguente Codice IBAN (**intestato al richiedente )**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DICHIARA INOLTRE**

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

 Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La/Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Si autorizza il trattamento dei dati personali presenti nella autocertificazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio (Regolamento GDPR).

 Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 La/Il dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Allega alla presente istanza (obbligatorio pena esclusione):

 • copia ISEE 2022 in corso di validità;

 • documento copia documento di riconoscimento;

 • Certificazione attestante la presentazione della domanda “Bonus Nidi Inps” da cui sia rilevabile l’effettiva

 idoneità e l’ammontare del bonus;

 • Fotocopia codice Iban suindicato.