

COMUNE DI PLOAGHE

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 2023 nella struttura:			
<input type="checkbox"/> micronido (denominazione) _____ sito in Via _____			
<input type="checkbox"/> asilo nido _____ sito in Via _____			

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 2023 in corso di validità;
 - 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.
-