

Alla Città di Guidonia Montecelio
Area VII – Servizi Educativi e Cultura

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER FRUIRE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO DI CUI ALL'ARTICOLO 1, COMMA 449, LETTERA D-SEXIES, DELLA LEGGE 11 DICEMBRE 2016, N. 232. ANNUALITA' 2024

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____

il _____ e residente a _____

via/piazza _____ n. _____

codice fiscale _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

tel.e/ o cell. _____

mail: _____

pec _____

In qualità di:

genitore tutore affidatario

del minore _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ Guidonia Montecelio Via/piazza _____ n. _____

codice fiscale _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_

CHIEDE

l'accesso ai benefici per l'assegnazione di contributi alle famiglie per fruire del servizio di asilo nido, ai sensi del D.Lgs. n. 65/2017, per l'annualità 2024

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.

445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.:

- che il proprio figlio _____ per il quale si richiede il contributo è stato iscritto / è iscritto per gli anni educativi 2023/2024 e 2024/2025 (dal 1° gennaio 2024 al 31 dicembre 2024) a uno dei servizi privati autorizzati di cui al D. L.gs n. 65/2017: asilo nido privato – micro nido privato (barrare la voce che interessa):

DENOMINAZIONE STRUTTURA _____

SITA (indicare Comune via e civico) _____

RIFERIMENTI:

Telefono _____

email/pec _____

RETTA MENSILE DI FREQUENZA € _____

SPESE DI ISCRIZIONE € _____

MESI DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO DAL _____ 2024 AL _____ 2024

2

TOTALE MESI DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO _____

TOTALE SPESA SOSTENUTA (comprensiva di eventuali spese di iscrizione) € _____

DICHIARA altresì

- che l'intera spesa di cui sopra è stata sostenuta dal sottoscritto richiedente;
- di essere a conoscenza che la durata dei contributi economici a rimborso delle spese sostenute è determinata in massimo 11 mensilità relative all'anno 2024 (dal 1° gennaio 2024 al 31 dicembre 2024) e in relazione all'effettiva frequenza;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico in ogni sua parte e di accettarne interamente i contenuti;
- che il minore – rispetto al quale si richiede il contributo – **non** è stato iscritto, nel periodo di cui sopra, presso un servizio di asilo nido o di micro nido pubblico;
- di essere a conoscenza che l'importo dei contributi economici a rimborso delle spese sostenute sarà commisurato alle spese di iscrizione ed alle spese sostenute per la retta mensile del nido frequentato moltiplicate per i mesi di frequenza - comunque non superiori a 11; che in nessun caso l'importo

riconosciuto potrà superare l'importo massimo concedibile in base all'ISEE; che sarà assoggettato a riduzione qualora la spesa sostenuta sia inferiore a quanto concedibile rispetto allo scaglione di reddito ISEE;

- di essere a conoscenza che le risorse saranno distribuite tra gli aventi diritto nei limiti dell'importo spettante alla Città di Guidonia Montecelio con le modalità stabilite nell'avviso pubblico;

Il richiedente, richiamato il punto precedente, dichiara l'eventuale accesso a fondi di sostegno al costo della retta di frequenza del servizio asilo nido e assimilabili ai sensi del D.Lgs. n. 65/2017.

di avere percepito per lo stesso minore, nell'anno 2024, altre forme di sostegno dell'onere economico della retta di frequenza:

¹ bonus nido INPS: per complessivi € _____

² e-family Regione Lazio: per complessivi € _____

³ altre forme di sostegno (specificare) _____ per complessivi € _____

Ripartiti per un importo mensile come di seguito riportato:

GENNAIO 2024 € _____

FEBBRAIO 2024 € _____

MARZO 2024 € _____

APRILE 2024 € _____

MAGGIO 2024 € _____

GIUGNO 2024 € _____

LUGLIO 2024 € _____

SETTEMBRE 2024 € _____

OTTOBRE 2024 € _____

NOVEMBRE 2024 € _____

DICEMBRE 2024 € _____

E, quindi, complessivamente per € _____ e, pertanto, di avere diritto alla differenza pari ad €. _____ rispetto alle spese effettivamente sostenute e documentate;

di NON avere percepito per lo stesso minore, altre forme di sostegno dell'onere economico della retta di frequenza (ad es. bonus nido INPS, e-family Regione Lazio ecc...)

(barrare la voce che interessa – in assenza della dichiarazione la domanda viene esclusa)

¹Allegare la certificazione attestante la contribuzione ricevuta a titolo di "Bonus asilo nido INPS, e-family Regione Lazio ecc.." anno educativo 2023-2024 e/o anno educativo 2024/2025, da cui sia rilevabile l'ammontare del bonus INPS mensile ricevuto e/o l'ammontare di altro sostegno economico percepito (allegato obbligatorio ricorrendone la fattispecie).

² Si rinvia alla nota 1

³ Si rinvia alla nota 1

Dichiara, infine, che la famiglia nella quale è inserito il minore per il quale si richiede il contributo, con abitazione in _____ indirizzo _____, nel periodo riguardante la richiesta di contributo, è stata così composta:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela con il dichiarante

di essere in possesso di una certificazione – validità al 31 dicembre 2024, da cui risulti un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) per l'anno 2024 come di seguito riportato:

Dati Attestazione ISEE _____

Valore ISEE € _____

TOTALE CONTRIBUZIONE COMUNALE RICHIESTA: € _____

Richiede che l'importo del contributo eventualmente riconosciuto sia accreditato su C/C intestato a:

Cognome e nome _____

C.F. _____

residente a _____ in Via _____

_____ n. _____

IBAN: |...|...||...|...||...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|...|

Data, _____ **firma** _____

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Ente in indirizzo al trattamento dei dati rilasciati, esclusivamente per l'espletamento della procedura di richiesta di contributi/nido, ai sensi del Reg. UE2016/679 (RGPD).

Data, _____ **firma** _____

Allegati (barrare le singole voci):

- copia del documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente (che firma l'istanza di ammissione al riparto del beneficio economico) **allegato obbligatorio**;
- *nel caso di cittadino appartenente ad una nazionalità non aderente all'Unione Europea e in possesso delle condizioni di cui all'art. 40 comma 6 del D.Lgs. 286/98 come sostituito dal comma I dell'art. 27 della L. 189/2002 "straniero titolare della carta di soggiorno o straniero regolarmente soggiornante in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale e che esercita una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo"* allegare anche copia della carta di soggiorno oppure permesso di soggiorno e copia del contratto di lavoro - **allegato obbligatorio ricorrendone la fattispecie**;
- *nel caso in cui la domanda venga presentata da un tutore o affidatario*, allegare provvedimento o decreto di nomina - **allegato obbligatorio ricorrendone la fattispecie**;
- copia attestazione ISEE del nucleo familiare ove è inserito il minore, in corso di validità nell'anno 2024 (scadenza 31 dicembre 2024) **allegato obbligatorio – la certificazione deve essere composta da tutte le pagine**;
- attestazione dell'iscrizione e della frequenza del minore nella struttura di asilo nido privato o micro nido privato, rilasciata dalla struttura, per l'arco temporale interessato dalla richiesta di partecipazione al riparto del beneficio economico oggetto della presente richiesta **allegato obbligatorio**;
- documentazione fiscale attestante le spese – per la frequenza e/o per l'iscrizione - sostenute dal richiedente (ricevute o fatture emesse dalla struttura dalle quali rilevano le generalità del minore, il periodo di frequenza, corredate dalla quietanza di avvenuto pagamento rilasciata dalla struttura frequentata, nei confronti del genitore che ha sostenuto la spesa – che deve coincidere con il richiedente la contribuzione) **allegato obbligatorio**;
- certificazione attestante la contribuzione ricevuta a titolo di "Bonus asilo nido INPS, e-family Regione Lazio ecc.." anno educativo 2023-2024 e/o anno educativo 2024/2025, da cui sia rilevabile l'ammontare del bonus INPS mensile ricevuto e/o l'ammontare di altro sostegno economico percepito **allegato obbligatorio ricorrendone la fattispecie**.

Data, _____ **firma** _____