

OGGETTO: BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE DI CUI ALL'ARTICOLO 1, COMMA 449, LETTERA D-SEXIES, DELLA LEGGE 11 DICEMBRE 2016, N. 232, PER FRUIRE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO E ASSIMILABILI AI SENSI DEL D.LGS. N. 65/2017.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____ e residente a _____ Via _____ n _____ codice fiscale ____/____ tel.e/o cell. _____ mail: _____.

In qualità di:

genitore tutore affidatario

del minore _____ nata/o a _____ il _____ e residente a Tivoli Via _____ n _____ codice fiscale ____/____

CHIEDE

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

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 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

- che il proprio figlio per cui si richiede il contributo è iscritto/ è stato iscritto per gli anni educativi 2021/2022 e 2022/2023 a uno dei servizi pubblici o privati autorizzati di cui al D. L.gs n. 65/2017, in regola con le relative autorizzazioni al funzionamento, nonché in possesso titolari di accreditamento di cui alla L.R. n.7 del 05.08.2020:

DENOMINAZIONE STRUTTURA _____

SITA (indicare Comune e via) _____

RIFERIMENTI TELEFONICI _____
email/pec _____

RETTA MENSILE DI FREQUENZA _____

MESI DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO DAL _____ AL _____

- di essere a conoscenza che la durata dei contributi economici a rimborso delle spese sostenute è determinata in massimo 11 mensilità relative all’anno 2022 e in relazione all’effettiva frequenza;
- di aver preso visione dell’avviso pubblico in ogni sua parte;
- di essere a conoscenza che l’importo dei contributi economici a rimborso delle spese sostenute sarà commisurata alla retta mensile del nido frequentato moltiplicato per i mesi di frequenza - comunque non superiori a 11, e che in nessun caso l’importo riconosciuto potrà superare l’importo massimo concedibile in base all’ISEE e che sarà assoggettato a riduzione qualora la spesa sostenuta sia inferiore a quanto concedibile al massimo;
- di essere a conoscenza che l’importo mensile non comprende la quota d’iscrizione al nido ed eventuale pre e/o post nido, che in alcun caso danno diritto al rimborso;
- di essere a conoscenza che le risorse saranno distribuite nei limiti dell’importo spettante al Comune di Tivoli e che nel caso le richieste dovessero superare la suddetta somma si procederà con la riduzione proporzionale degli importi richiesti;
- di percepire/non percepire (**depenare la voce che non interessa**) per lo stesso minore, altre forme di sostegno dell’onere economico della retta di frequenza (ad es. bonus Nido INPS, Regione Lazio ecc...) di €. _____ mensili e pertanto di avere diritto alla differenza in eccesso di €. _____

Il richiedente, richiamato il punto precedente, si impegna a comunicare 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.

Non si procederà alla valutazione di istanze incomplete sia nella compilazione del modulo sia nella documentazione allegata, nonché pervenute fuori termine.

Allo scopo di procedere alla liquidazione in caso di ammissione al beneficio, si chiede di compilare la parte sottostante della presente comunicazione.

Il beneficio verrà erogato mediante **accredito in c/c bancario o postale** intestato al richiedente.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nome Istituto di credito | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo _____ Data _____

FIRMA

Si allegano:

- copia fotostatica del documento d’identità in corso di validità;
- permesso di soggiorno/Carta di soggiorno in corso di validità per i cittadini extracomunitari;
- ISEE Ordinario o Minorenni in corso di validità nell’anno 2022;

- nel caso in cui la domanda venga presentata da un tutore o affidatario, allegare anche provvedimento o decreto di nomina;
- attestazione dell'iscrizione e avvenuto pagamento quota iscrizione da parte della struttura Servizio Asilo Nido scelta;
- idonea certificazione fiscale delle spese sostenute per la frequenza dei propri figli in età compresa fra 3–36 mesi presso servizi educativi prima infanzia di cui all'art. 2 comma 3 del D. Lgs 65/2017 (nidi e micronidi, sezioni primavera e servizi integrativi) offerti da strutture regolarmente autorizzate al funzionamento (pubbliche o private) site anche altri Comuni nel periodo compreso tra il 01.01.2022 e il 31.12.2022;
- certificazione attestante la presentazione della domanda “Bonus asilo nido INPS, Regione Lazio ecc..” 2021-2022, da cui sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus mensile concesso.