

Al Comune di Gignese
Via Due Riviere n. 12
Gignese (VB)

Il/la sottoscritto/a _____

(cognome)

(nome)

Nato/a _____ (_____) il _____

(luogo)

(prov.)

Residente a _____ (_____) in via _____ n. _____

(luogo)

(prov.)

(indirizzo)

n. telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso al contributo per il servizio asilo nido nell'anno 2025;

DICHIARA

(ai sensi del D.P.R. 445/00, art. 46/47 e art. 38) consapevole della responsabilità penale in caso di false dichiarazioni o attestazioni di fatti non più rispondenti a verità (D.P.R. 445/00, art.76)

- Di essere cittadini italiani o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno alla data di pubblicazione dell'avviso da parte del Comune beneficiario dei contributi;
- Di essere residenti nel Comune di Gignese alla data di pubblicazione dell'avviso;
- Di avere uno o più figli fiscalmente a carico, di età compresa tra 0-3 anni, anche in adozione o affido, che hanno fruito o sono comunque iscritti per l'anno 2025:

➤ ad un nido o micronido privato (articolo 2, comma 3, lettera a) D. Lgs. n.65/2017);

➤ alle sezioni primavera (articolo 2, comma 3, lettera b) D.lgs. n. 65/2017);

➤ agli spazi gioco (articolo 2, comma 3, lettera c, punto1 D. Lgs. n. 65/2017);

➤ ai nidi domiciliari (articolo 2, comma 3, lettera c, punto 3 D. Lgs n. 65/2017);

a condizione che il servizio sia strutturato su almeno 5 giorni a settimana e con almeno 4 ore di frequenza giornaliera con affidamento ad uno o più educatori in modo continuativo sul territorio;

- Di avere un'attestazione ISEE in corso di validità per "Prestazioni sociali agevolate rivolte a minorenni;
- Di non aver percepito alcun contributo per la stessa fattispecie di spesa oppure aver percepito i seguenti contributi (specificare tipologia ed ente erogatore)

_____;

- Di aver sostenuto spese per la frequenza dei propri figli (in età tra 0 e 3 anni) in asili nido, pubblici o privati autorizzati, nell'anno 2025, per i seguenti figli:

	Nome e Cognome	Data di nascita	Luogo di Nascita	Asilo frequentato
Figlio				
Figlio				
Figlio				

Dichiara, inoltre, sotto la propria responsabilità - ai sensi dell'articolo 45 e 46 della L. 445/2000:

- che il contributo eventualmente concesso venga erogato a mezzo bonifico bancario sul c/c intestato a

c/o la Banca	n. c/c	
--------------	--------	--

IBAN

Si allega:

1. Documento di riconoscimento in corso di validità e fotocopia del codice fiscale del genitore che presenta e sottoscrive la domanda;
2. per gli stranieri copia del permesso o carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 7 della L. n° 40/1998;
3. Dichiarazione I.S.E.E. in corso di validità del nucleo familiare;
4. Documentazione comprovante l'iscrizione presso un asilo nido, micronido e sezione primavera, spazi gioco e nidi domiciliari per l'anno solare 2025;
5. Documentazione comprovante la retta (fatture o ricevute dei pagamenti effettuati rilasciate dalla struttura).

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE, dichiara di essere informato che i dati personale saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento 679/2016/UE. Titolare del trattamento è il Comune di Armeno, che ha nominato Responsabile per la protezione dei dati il Sig. Vincenzo Villa 02 47762105, email vincenzo.villa@res-pubblica.cloud PEC respublica20@tutelapec.it . L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento citato.

Luogo e data

Il/la dichiarante

La presente dichiarazione viene consegnata a norma dell'art. 38 della L. 445/00 unitamente a fotocopia di un valido documento di identità del dichiarante.