

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 _____

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 affidato, che hanno fruito o sono comunque iscritti per l'anno 2024:
 - 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 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 2024, per i seguenti figli:

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

