

Al Comune di Guarene

**AUTOCERTIFICAZIONE
PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO PAGAMENTO DELLE RETTE DI FREQUENZA DI ASILI NIDO
PUBBLICI O PRIVATI – ANNO 2023**

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ Prov. (_____) il _____
residente a _Guarene_____ Prov. (_CN___) in _____ n. _____
numero di telefono _____ mail _____
codice fiscale _____, cittadinanza _____

ai sensi della deliberazione della Giunta Comunale n. n. 135 del 23.09.2023

R I C H I E D E

Il contributo economico per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati – annualità 2023 ai sensi della legge n. 234/2021, art. 1, comma 172.

A tal fine, consapevole che **in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale** secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

D I C H I A R A

1. che la famiglia convivente **(alla data del 25.11.2022)** è composta come risulta dal seguente prospetto:

| Cognome e nome | M/F | Relazione di parentela | età | professione | Altre informazioni |
|----------------|-----|------------------------|-----|-------------|--------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

2. che il nucleo familiare possiede un ISEE (ordinario o corrente/istantaneo) in corso di validità non superiore a euro 35.000,00;

3. di avere sostenuto nel periodo dal 01.09.2022 al 30.08.2023 le seguenti spese per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati:

Cognome e nome bambino: _____

Struttura frequentata: _____

Spesa sostenuta: _____

Di aver ricevuto le seguenti misure di sostegno per il pagamento delle rette:

Di non aver ricevuto nessuna misura di sostegno al pagamento delle rette.

4. di voler ricevere il contributo tramite bonifico sul conto corrente codice

IBAN (in stampatello) _____

intestato a _____

5. di aver preso visione dell'Avviso pubblico, dei relativi criteri di ammissione al beneficio e dei controlli che il Comune potrà effettuare in ordine alla veridicità delle dichiarazioni rese;

6. di impegnarsi a comunicare ogni variazione della situazione finanziaria dichiarata con il presente modulo;

7. di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n. 679/2016 contenuta nell'Avviso pubblico.

Luogo/data _____

La/Il dichiarante

Allegati:

- Copia del documento di identità in corso di validità;
- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità o altro documento attestante la regolarità del cittadino non comunitario, ai sensi dell'art. 41 del D. Lgs. n° 286/98 e s.m.i..
- Copia ISEE ordinario in corso di validità;
- Dichiarazione dell'asilo pubblico o privato che certifichi le spese sostenute;
- Certificazione attestante la presentazione della domanda "Bonus asilo nido INPS" da cui sia rilevabile l'idoneità e l'ammontare del bonus;
- Altra documentazione _____.