

OGGETTO: COD46 - **RICHIESTA CONTRIBUTO PER IL SOSTEGNO ALLA
DOMANDA DI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA
(3-36 MESI) - A.E. 2024/2025.**

Il/La sottoscritt_ _____

C.F. _____

nat_ in _____ il _____

residente a _____, via _____

Tel. _____ e-mail _____

in relazione al contributo di cui all'oggetto,

DICHIARA

ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, ricorrono le sanzioni penali e la decadenza dai benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 dello stesso D.P.R., quanto segue:

cognome e nome bambino _____

nat_ in _____ il _____

residente a _____, via _____

iscritto alla struttura 3-36 mesi privata ☐ pubblica ☐

denominata _____ con sede in
_____ Via _____ n. _____

CHIEDE

di partecipare all'assegnazione dei contributi di cui alla D.G.R.T. n. 756/2023 e n. 611/2024 come di seguito indicato:

- ☐ contributo alla spesa del pasto sulla base del rendiconto presentato mensilmente dalla struttura;
- ☐ per i seguenti mesi in cui il minore risulta iscritto alla sopra citata struttura e che non risultano già richiesti/attribuiti con il contributo regionale "Nidi Gratis":

mese	Retta mensile escluso pasto €	Contributo Regione Toscana "Nidi Gratis" €	Contributo INPS ⁽¹⁾ €	Altri contributi E/O benefici €
Settembre 2024				
Ottobre 2024				
Novembre 2024				
Dicembre 2024				
Gennaio 2025				
Febbraio 2025				
Marzo 2025				
Aprile 2025				
Maggio 2025				
Giugno 2025				
Luglio 2025				

DICHIARA INOLTRE

- ☒ di essere in possesso della attestazione ISE/ISEE in corso di validità, protocollo Inps-ISEE-2024-_____, rilasciata in data _____ avente il valore per le prestazioni agevolate rivolte a minorenni pari ad € _____
- ☒ di essere informato che ai sensi del T.U. 196/2003 e del G.D.P.R. (General Data Protection Regulation) n. 2016/679 i dati personali raccolti con le domande presentate ai sensi del presente bando saranno trattati con strumenti informatici ed utilizzati nell'ambito del presente procedimento secondo quanto previsto dalla normativa. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.

Allega:

- ☒ Fotocopia documento di identità personale in corso di validità;
- ☒ Fotocopia dell'IBAN del proprio C.C. o carta di credito abilitata alla ricezione di bonifici per l'eventuale accredito dei contributi;
- ☐ Attestazione ISEE relativa alla situazione reddituale e patrimoniale del proprio nucleo familiare rilasciata nell'anno in corso (allegato facoltativo);

Data _____

F I R M A

Scadenza presentazione domanda 25/11/2024

- Le domande devono essere presentate:

- c/o ufficio URP previo appuntamento al seguente indirizzo www.comune.lamporecchio.pt.it/it (cliccare in basso sulla sezione verde "PRENOTAZIONI Appuntamenti") o n. tel. 0573 800668;
- tramite PEC all'indirizzo comune.lamporecchio@postacert.toscana.it indicando nell'oggetto: **cod46 - richiesta contributo per il sostegno alla domanda di servizi educativi per la prima infanzia - cognome/nome minore**

Il richiedente dovrà accertarsi dell'avvenuta protocollazione della domanda telefonando nei giorni successivi alla presentazione ad uno dei seguenti nn. 0573-800638/800641/800668. Il medesimo numero sarà utilizzato nella graduatoria che sarà pubblicata successivamente

(1) Il Bonus nido INPS sarà conteggiato ai fini dell'attribuzione del contributo comunale sulla base del valore dell'ISEE Minorenni secondo quanto riportato nel messaggio INPS n. 1024 del 11/03/2024