

DOMANDA BONUS “NIDI GRATIS” - 1° semestre 2021

Contributi per l’abbattimento della retta per la frequenza in nidi, micronidi, sezioni primavera, nidi domiciliari, nidi aziendali pubblici o privati, acquisiti in convenzione da Comuni o privati non in convenzione per la misura “Nidi gratis” (ai sensi della Legge Regionale n.20 del 6/12/2019 e ss.mm.ii., Legge Regionale n.30 del 15/12/2020 e della Deliberazione n.14/18 del 16/04/2021)

Autocertificazione redatta ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a in qualità di genitore/tutore	
Cognome	Nome
nato a	prov. il
residente a	in via n.
Codice Fiscale	
Tel.	Cell.
e-mail / pec:	

Dati del minore	
Cognome	Nome
nato a	il
residente a	
in via	n.
Codice Fiscale	

CHIEDE

DI POTER BENEFICIARE DEL “BONUS NIDI GRATIS” 2021 di cui alla Legge Regionale n.20 del 6/12/2019 e ss.mm.ii., Legge Regionale n. 30 del 15/12/2020 e della Deliberazione n. 14/18 del 16/04/2021

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del succitato D.P.R, 445/200 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 emanatosulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/200)

DICHIARA

1. Che il/la proprio figlio/a nel 1° semestre 2021 ha frequentato la struttura _____ con sede a San Sperate in Via _____ n. _____ nei mesi di seguito riportati:
- Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno

7. Di allegare alla presente la seguente documentazione:

- Attestazione ISEE calcolato ai sensi dell'articolo 7 del D.P.C.M. n. 159/2013 (ISEE per prestazioni da erogarsi a persone minorenni);
- Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- Copia delle ricevute di versamento delle rette mensili rilasciate dalla struttura frequentata nel periodo Gennaio- Giugno 2021;
- documentazione attestante la presentazione della domanda BONUS NIDI INPS, dalle cui risultanze sia rilevabile l'effettiva ammissione al beneficio e l'ammontare mensile dello stesso.

Dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti del Reg. UE/679/2016 che i dati raccolti saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ne autorizza il trattamento.

San Sperate, li _____

FIRMA
