



COMUNE DI ORGOSOLO

Settore Politiche Istituzionali e del Benessere Sociale

Al Comune di Orgosolo
Coordinamento Asilo Nido

Oggetto: Avviso Pubblico Bonus Nidi Gratis 2021 – Interventi per sostenere l'accesso ai servizi per la prima infanzia tramite l'abbattimento della retta per la frequenza in nidi e micronidi pubblici o privati acquistati in convenzione dal Comune o privati non in convenzione nel periodo compreso tra il 01.01.2021 e il 31.12/2021 per un massimo di 11 mensilità.

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Prov. _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Doc. riconoscimento in corso di validità (tipo) _____ n. _____

Rilasciato il _____ da _____

Codice Fiscale _____ tel. _____

e-mail _____

PEC _____

in qualità di _____

del/della bambino/a _____

Nato/a _____ il _____

Regolarmente iscritto/a presso il Nido _____

sito in via _____ n. _____

Richiede

di poter beneficiare del Bonus Nidi Gratis di cui all'Art. 4, comma 8, lettera a), Legge Regionale 6 dicembre 2019, n. 20, art. 7, commi 7 e 11, Legge Regionale 15 dicembre 2020, n. 30

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 del D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

1. Che nel proprio nucleo risultano fiscalmente a carico n. _____ figli (anche adozioni e affidi) di età compresa tra e 3 anni (2 anni e 365 giorni);
2. Di essere in possesso di Attestazione ISEE per le prestazioni rivolte ai minorenni nel nucleo familiare (senza omissioni/difformità) rilasciata in data _____ con scadenza in data _____
Importo € _____;
3. Di avere presentato la domanda Bonus Nidi INPS (di cui all'articolo 1, comma 3555, legge 11 dicembre 2016, n. 232) risultante idoneo ed il cui ammontare riconosciuto è pari a € _____;
4. Che l'importo della retta mensile per la fruizione del servizio è pari a € _____;
5. Di aver versato o di versare le seguenti quote di contribuzione:

MESE	IMPORTO	MESE	IMPORTO	MESE	IMPORTO	MESE	IMPORTO
GENNAIO		FEBBRAIO		MARZO		APRILE	
MAGGIO		GIUGNO		LUGLIO		AGOSTO	
SETTEMBRE		OTTOBRE		NOVEMBRE		DICEMBRE	

(N.B.: sono rimborsabili i costi dei servizi riferiti al periodo compreso tra il 01.01.2021 e il 31.12.2021 per un massimo di 11 mensilità)

Allega alla presente istanza (**obbligatorio pena l'esclusione**):

- Copia Attestazione ISEE anno 2021 (**senza omissioni/difformità**)
- Copia del Documento di riconoscimento in corso di validità

CHIEDE INOLTRE

Che il pagamento delle somme relative al Bonus Nidi Gratis, sia effettuato nel modo seguente:

- Accredito su Conto Corrente a me intestato e/o cointestato con _____
IBAN: _____

DICHIARA ALTRESI'

Impegnarsi a consegnare all'Ufficio Pedagogista entro e non oltre il 20 agosto 2021 per il 1° semestre e entro il 20 Dicembre 2021 per il 2° semestre, la seguente documentazione:

- la copia del pagamento delle quote di contribuzione di tutti i mesi per i quali si richiede il contributo (Misura "Nidi Gratis");
- certificazione INPS dalla quale si rileva l'effettiva idoneità e l'ammontare del BONUS;
- ricevute di tutti i rimborsi del Bonus INPS;

di comunicare qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dell'avvenuto cambiamento.

AUTORIZZA

Il Comune di Orgosolo ad inviare le comunicazioni relative alla presente istanza al seguente indirizzo e-mail:

e/o al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:

FIRMA
