

***COMUNE DI SAN MARCELLINO***

***Provincia di Caserta***

**RICHIESTA PER L’EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI (VOUCHER) ALLE FAMIGLIE A SOSTEGNO DEL PAGAMENTO DELLE RETTE PER LA FREQUENTAZIONE DI ASILI NIDO PUBBLICI O PRIVATI, MICRO NIDI O ALTRI SERVIZI EDUCATIVI PER L’INFANZIA PER L’ANNO 2024.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in San Marcellino (CE) alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ civ \_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a San Marcellino in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **HA FREQUENTATO** nell’anno 2024 l’Asilo Nido/Micronido/ Sezione primavera/ servizio educativo per l'infanzia denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di partecipare all’avviso pubblico finalizzato alla concessione di voucher/contributo alle famiglie che usufruiscono dell’offerta educativa 3-36 mesi e che abbiano iscritto i loro figli ad asili nido o altri servizi educativi autorizzati ai sensi della normativa regionale;**

**A TAL FINE DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti di quanto previsto agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole della decadenza dal beneficio e delle responsabilità penali previste dagli artt. 75 e 76 del medesimo D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazione non veritiera e falsità negli atti, quanto segue:

1. di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni previste dall’”Avviso Pubblico finalizzato alla concessione di contributi economici (voucher) a favore delle famiglie a sostegno del pagamento delle rette per gli asili nido, micronidi e sezioni primavera pubblici o privati – Anno 2024”
2. Di essere residente nel Comune di San Marcellino alla data di presentazione della domanda;
3. Di essere in possesso di cittadinanza italiana o di una altro stato membro dell’Unione Europea o di essere di altro stato non facente parte dell’Unione Europea e di essere in regola, ai sensi degli artt. 4 e 5 del D.Lgs. n. 286 del 25.07.1998 e s.m.i., con il permesso di soggiorno (se il permesso è scaduto è necessario esibire la ricevuta della richiesta di rinnovo);
4. Che la retta mensile del servizio educativo frequentato dal/i proprio/i figlio/i per l’anno 2024 per n° \_\_\_\_\_\_ di mesi ha un costo pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da prospetto seguente:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione asilo nido frequentato** | **Mensilità (anno 2024)** | **Importo del servizio** | **Importo altro contributo percepito** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. di aver percepito nel corso del 2024 un contributo statale o regionale (es. Bonus asilo nido INPS) a sostegno del pagamento delle rette per asilo nido pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Che gli importi sopraindicati corrispondono alle regolari ricevute delle spese sostenute e che sosterranno nell’anno 2024 e a quanto percepito a titolo di contributo per la frequenza dei servizi nido per il medesimo periodo;
3. Che nessun altro componente del nucleo familiare ha fatto né farà richiesta di partecipazione al presente avviso pubblico;
4. Di essere a conoscenza che la presentazione dell’istanza non comporta di per sé alcuna pretesa o diritto all’assegnazione dei contributi di cui al presente avviso pubblico;
5. Di esprimere il proprio consenso, dopo aver letto la sotto riportata informativa, al trattamento dei dati personali per le finalità istituzionali dell’Ente;
6. Di essere consapevole che questo Comune potrà effettuare, ai sensi della normativa vigente, idonei controlli sulle domande prestante, al fine di verificare la correttezza e veridicità dei dati e delle informazioni dichiarati nella presente dichiarazione ai sensi dell’art. 71 del DPR 445/2000 e dei D.lgs. 109/1998 e 130/2000). Qualora a seguito dei controlli, il contributo risultasse indebitamente riconosciuto, ovvero in caso di dichiarazioni mendaci del richiedente, è consapevole che il Comune procederà alla revoca del beneficio e alla riscossione delle somme indebitamente percepite e ad intraprendere ogni altra azione prevista per legge;
7. Di essere a conoscenza che le ricevute corrispondenti ai pagamenti delle rette relative ai mesi successivi alla presentazione dell’istanza saranno consegnate a mano, negli orari di apertura al pubblico, presso l’Ufficio Servizi Sociali entro e non oltre il 31.01.2025 oppure inviate all’Ente al seguente indirizzo PEC: [protocollo.sanmarcellino@asmepec.it](mailto:protocollo.sanmarcellino@asmepec.it)
8. Che il proprio IBAN, sul quale versare l'eventuale supporto economico di cui alla presente domanda è il seguente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il sottoscritto/a allega:**

* Documento di riconoscimento in corso di validità;
* Permesso di soggiorno o altro idoneo titolo di soggiorno (se il permesso è scaduto è necessario esibire la ricevuta della richiesta di rinnovo);
* Per il periodo dal 01.01.2024 al 31.12.2024: ricevute, fatture quietanzate, bollettini bancari o postali, e per i nidi aziendali, anche tramite attestazione del datore di lavoro o dell’asilo nido, ricevuta dell’avvenuto pagamento della retta o trattenuta in busta paga, per le mensilità già pagate che dovrà indicare la denominazione e la partita iva dell’asilo nido, il codice fiscale del minore, il mese di riferimento, gli estremi del pagamento o la quietanza di pagamento, il nominativo del genitore che sostiene l’onere della retta.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_