**Allegato 1 – MODULO DI DOMANDA**

Egr. Signor Sindaco

 COMUNE DI PUSIANO

**OGGETTO: Domanda per l’assegnazione del Contributo a favore delle famiglie con minori** **3-36 mesi per la fruizione dei Servizi pubblici o privati autorizzati (asilo nido, micro nido, nido famiglia, baby parking, sezione primavera) – Anno 2024**

**Io sottoscritto/a**

NOME E COGNOME\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITO/I TELEFONICO/I \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECAPITO E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**In qualità di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **del/della MINORE**

NOME COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a Pusiano (CO) in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di poter beneficiare del contributo relativo all’avviso per l’erogazione di contributi a favore delle famiglie con minori 3-36 mesi per la fruizione dei Servizi pubblici o privati autorizzati (asilo nido, micro nido, nido famiglia, baby parking, sezione primavera) – Anno 2024.

A tal fine, avvalendomi della facoltà concessa dall’art. 47b d D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza che:

* in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate le pene stabilite dal Codice Penale e dalle Leggi Speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);
* in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza del beneficio eventualmente conseguito (art. 75 del D.P.R. 445/2000);
* il Comune di Pusiano verifica la veridicità delle dichiarazioni rese;

**DICHIARO:**

* di aver preso visione dei contenuti dell’Avviso pubblico relativo all’oggetto accettandoli integralmente;
* che il minore risiede nel Comune di Pusiano;
* che il/la proprio/a figlio/a, per l’anno 2024 e come da documentazione allegata, ha frequentato/frequenta la seguente struttura:

(*indicare nome e indirizzo della struttura per la prima infanzia*)

* che, come da documentazione allegata, il/la proprio/a figlio/a ha frequentato/frequenta la struttura sopra indicata nei seguenti mesi (*barrare i mesi di frequenza e indicare la relativa*)

|  |  |
| --- | --- |
| **MESE** | **RETTA** |
| GENNAIO | €. |
| FEBBRAIO | €. |
| MARZO | €. |
| APRILE | €. |
| MAGGIO | €. |
| GIUGNO | €. |
| LUGLIO | €. |
| SETTEMBRE | €. |
| OTTOBRE | €. |
| NOVEMBRE | €. |
| DICEMBRE | €. |

* di avere non avere *(barrare la casella interessata)*

presentato domanda per l’ottenimento del Bonus Asilo Nido INPS per l’anno 2024 e che il contributo mensile ammonta ad €. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARO, inoltre, DI ACCETTARE**

In caso di esito positivo della domanda, che l’eventuale contributo verrà riconosciuto in un’unica soluzione.

**CHIEDO, pertanto**

Che il contributo venga erogato sul seguente conto corrente bancario/postale intestato o cointestato al sottoscritto/a:

COGNOME e NOME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ISTITUTO DI CREDITO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AGENZIA/SEDE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

CODICE IBAN:

**Si allega la seguente documentazione:**

* copia carta d’identità e codice fiscale del dichiarante
* documentazione comprovante l’iscrizione del minore al servizio di prima infanzia
* documentazione contabile attestante l’avvenuto pagamento

 In fede

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

Pusiano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal Regolamento U.E. n. 2016/679 e dal D.Lgs. 196/2003 esprimo il mio consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati nella presente dichiarazione riportati, entro i limiti e secondo le finalità previste dalla stessa legge e alla comunicazione dei miei dati personali ad enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell’avviso.

 In fede

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

Pusiano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_