AL COMUNE DI LAZISE

Provincia di Verona

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER ACCEDERE AL FONDO STRAORDINARIO CONTRIBUTO COMUNALE "ASILO NIDO" – ANNO 2024

Io sottoscritto_____

nato il _____, a _____ (_____)

codice fiscale_____

residente in _____ (____) via_____ n. _____

cellulare_____

e-mail _____

CHIEDO

DI POTER ACCEDERE AL FONDO STRAORDINARIO CONTRIBUTO COMUNALE "ASILO NIDO – ANNO 2024", CONSAPEVOLE CHE IN CASO DI MANCATA INDICAZIONE DEI DATI OBBLIGATORI ED IN MANCANZA DEGLI ALLEGATI RICHIESTI, LA DOMANDA NON VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la mia personale responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'articolo 76 del medesimo decreto e dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARO E AUTOCERTIFICO

1) di essere residente nel Comune di Lazise e di essere (**barrare la casella che interessa**):

o cittadino italiano

o cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea;

o Immigrato titolare di regolare permesso di soggiorno;

o Immigrato come rifugiato politico e status di protezione sussidiaria ai sensi del D. Lgs. 3/2007;

2) generalità del figlio/a:

COGNOME _____NOME_____

Nato/a a _____ il _____

3) dati sulla frequenza:

DENOMINAZIONE DELLA STRUTTURA_____

INDIRIZZO _____

MESI DI FREQUENZA _____

RETTA PAGATA EURO _____

3) di aver sostenuto la spesa di Euro _____ per il pagamento delle rette nel periodo tra gennaio e dicembre 2024 (indicare la spesa di massimo 11 mensilità);

4) di essere in possesso delle ricevute/fatture di pagamento e di impegnarmi a presentarle al Comune di Lazise entro i termini che saranno richiesti, pena la rinuncia alla richiesta del presente contributo;

5) di avere un indicatore **ISEE minorenni** in corso di validità pari ad € _____

(allegare certificazione ISEE);

6) di non avere debiti o pendenze con il Comune di Lazise;

7) di aver ricevuto i seguenti importi, riferiti all'anno 2024, a titolo di contribuzione per la frequenza da parte del figlio di asili nido pubblici o privati autorizzati:

- dall'Inps "Bonus asilo nido" Euro _____

- dalla Regione Veneto ai sensi della D.G.R. n. 1406/2023 riconosciuti per il medesimo periodo Euro _____

CHIEDO

che l'eventuale contributo venga pagato tramite bonifico su c/c intestato allo scrivente con le seguenti coordinate bancarie IBAN: _____

(Si precisa che il beneficiario deve essere intestatario o cointestatario del conto)

PRENDO ATTO

che l'Amministrazione Comunale potrà richiedere integrazioni alla documentazione prodotta e/o dichiarata;

AUTORIZZO

il Comune di Lazise al trattamento dei miei dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

<u>Allegare obbligatoriamente</u>:

- copia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- copia certificazione ISEE minorenni in corso di validità;
- altro: _____

DATA _____ FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____