



COMUNE DI BELLIZZI

Provincia di Salerno

All'Ufficio Servizi Sociali

OGGETTO: Avviso pubblico per la formazione di una graduatoria per l'assegnazione di voucher/contributi per i servizi educativi per l'infanzia fruiti nell'anno 2024 – Istanza di partecipazione.

| | | |
|----------------------|------------------------|------|
| II/La sottoscritto/a | | |
| Cognome | | Nome |
| | | |
| Data di nascita | Luogo di nascita | C.F. |
| | | |
| Comune di residenza | Indirizzo di residenza | |
| | | |
| Cell. | E-mail | |
| | | |

In qualità di: Genitore Tutore del minore:

Cognome _____ Nome _____,

nato/a il _____ a _____, e residente a _____

in Via/Piazza _____ n. _____;

Che ha frequentato per l'anno 2024 il seguente asilo nido regolarmente autorizzato:

_____ sito in _____ alla via _____ n. _____

Per il periodo dal _____ al _____ (tot. mensilità _____)

CHIEDE

l'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER/CONTRIBUTI PER I SERVIZI EDUCATIVI PER L'INFANZIA FRUITI NELL'ANNO 2024, accettando al contempo i termini e le condizioni dell'Avviso pubblico di che trattasi, approvato con determinazione reg. gen. n. 184 del 20/02/2025..

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali in cui può incorrere in caso di falsità in atto e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/00,

DICHIARA

- di essere cittadino italiano, di Stato UE o di Stato extra UE in possesso di regolare e valido permesso di soggiorno;
- di essere residente nel Comune di Bellizzi (SA);
- di aver sostenuto per l'anno 2024 (periodo gennaio-dicembre) per un massimo di n. 11 mensilità, la spesa complessiva di € _____ per la frequenza del proprio figlio/a (età 3 - 36 mesi) in asili nido regolarmente autorizzati al funzionamento, sia pubblici che privati;

DICHIARA altresì

- di **NON aver ottenuto** per l'anno 2024 alcun contributo o bonus da altri Enti per il sostegno alla frequenza di asili nido regolarmente autorizzati al funzionamento, sia pubblici che privati;

o

- di **avere ottenuto** per l'anno 2024 i seguenti contributi o bonus da altri Enti per il sostegno alla frequenza di asili nido regolarmente autorizzati al funzionamento, sia pubblici che privati, come di seguito indicato:

| | denominazione del bonus | erogato da (indicare ente erogatore) | importo complessivo assegnato anno 2024 |
|---|-------------------------|---|--|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |

- di impegnarsi a presentare eventuale ed ulteriore documentazione giustificativa a richiesta dell'Amministrazione comunale.

A tal fine, allega alla presente:

- Certificazione ISEE relativa all'anno 2024;
- Copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante;
- Copia del permesso di soggiorno in corso di validità, in caso di cittadino di Stato extra UE;
- Documentazione fiscale attestante la spesa per la frequenza in asilo nido per l'anno 2024;
- Allegato B – Dichiarazione codice IBAN.

Informativa sul trattamento dei dati personali (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della domanda.

Consapevole che l'Amministrazione effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dagli interessati di cui agli articoli 46 e 47 del d.P.R. n. 445/2000, ai sensi dell'art. 71 del decreto medesimo.

Luogo e Data

Firma
