All’Ufficio Protocollo

del Comune di Budoia

**Oggetto: Domanda di contributo per l’abbattimento delle rette di frequenza dei Nidi d’infanzia**

La/Il sottoscritta/o *(nome e cognome)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di genitore di *(nome e cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

iscritto all’Asilo Nido (*denominazione*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_di (*città*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nel **periodo di riferimento settembre 2018 - luglio 2019**

**CHIEDE**

di beneficiare del contributo per l’abbattimento delle rette di frequenza dei Nidi d’infanzia, secondo quanto previsto dal Regolamento Comunale vigente (approvato con Delibera consiliare n° 19 del 29/04/2011 e successivamente modificato con Delibera consiliare n. 22 del 24.07.2012).

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all’art. 46 del DPR 445 del 28.12.2000 e consapevole delle responsabilità penali che si assume nel caso di dichiarazioni non veritiere

**DICHIARA**

di aver preso visione del Regolamento Comunale suddetto in tutti i suoi articoli

di essere in possesso dei requisiti di cui all’**art. 4 beneficiari e requisiti** del Regolamento Comunale

di non aver ricevuto altri contributi e/o agevolazioni anche fiscali per la medesime finalità

di aver ricevuto un contributo e/o agevolazione di euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per il periodo di riferimento settembre 2017 – luglio 2018

di essere in possesso di un’attestazione ISEE n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativa al nucleo familiare di cui fa parte il figlio/a per cui si chiede il contributo con indicatore della situazione economica ISEE pari ad euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di aver iscritto il/la proprio/a figlio/a con frequenza

**a tempo pieno** **a tempo ridotto**

di autorizzare il trattamento dei dati personali ai fini dell’istruttoria ai sensi del GDPR – Normativa sulla Privacy 679/2016

**MODALITA’ DI PAGAMENTO:**

conto corrente postale n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bonifico bancario codice IBAN :

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

Allega:

* fotocopia di un documento di identità in corso di validità del richiedente
* dichiarazione ISEE ordinaria del nucleo familiare del richiedente in corso di validità
* copia delle ricevute di pagamento delle rette corrispondenti ai mesi di frequenza per cui si richiede il contributo.

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_