Allegato A

Al Comune di AMATO

Servizi Socio Scolastici

Via GRECI

88040

protocollo.amato@asmepec.it

**Oggetto: Richiesta di** **voucher per la fruizione del servizio asilo nido. Anno 2025.**

Il sottoscritto , ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 45, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

**Dichiara**

sotto la propria responsabilità:

Generalità del genitore o della persona che esercita la potestà genitoriale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| COGNOME | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LUOGO E DATA DI NASCITA | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | CELL | | | | | | | | | | | | | | | |
| CODICE FISCALE | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN |  |  |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |  |  | |  |

Generalità del bambino/a

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOME |  | | | | |
| COGNOME |  | | | | |
| LUOGO E DATA DI NASCITA |  | | |  | |
| CODICE FISCALE |  | | |  |  |
| DENOMINAZIONE DELL’ASILO NIDO PUBBLICO O PRIVATO | | |  | | |
| VIA/PIAZZA | | N. CIVICO | | |  |
| COMUNE | |  | | PROVINCIA | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Residenza** | **del** | | | |
| VIA/PIAZZA |  | | N. CIVICO |  |
| COMUNE |  | | PROVINCIA |  |
| NUMERO DI TELEFONO |  | | | |
| NUMERO COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO |  |  | | |

CHIEDE

Che per l’anzidetto/a bambino/a sia concesso un contributo economico forfettario per la fruizione del servizio asilo nido nell’anno 2025-2026

**DICHIARA**

Che il/la proprio/a figlio/a minore come sopra generalizzato/a:

* Risiede nel Comune di Amato;
* È iscritto ad un Asilo Nido, pubblico o privato, o baby parking, in regola con la normativa vigente e con le relative autorizzazioni al funzionamento;
* che la spesa sostenuta, al netto di ogni altro bonus economico erogato da enti pubblici o privati per lo stesso servizio/periodo (si cita come esempio non esaustivo, il Bonus Nido erogato da INPS) è pari ad € ………………………………\_ per ogni mese di effettiva frequenza;
* Che nell'anno 2025 - 2026, i mesi di effettiva frequenza sono in numero pari a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

* Di aver preso visione integrale e di aver compreso l’Avviso Pubblico per la concessione di un Contributo economico forfettario per la fruizione del servizio asilo nido;
* Di aver preso visione e di accettare le disposizioni contenute nell’Avviso pubblico;

ALLEGA

* Copia non autenticata del documento d’identità del richiedente che sottoscrive la domanda;
* Certificazione ISEE del nucleo familiare in corso di validità alla data di presentazione della domanda per l’accesso al contributo;
* Certificazione rilasciata dal servizio educativo, attestante l’iscrizione e la frequenza (con indicazione delle mensilità) al nido d’infanzia privato o pubblico sito nel territorio, del/della bambino/a nel corso dell’anno 2025 - 2026;
* Dichiarazione riguardante il consenso al trattamento dei dati personali, dopo aver preso visione dell’informativa ai sensi del Regolamento UE 679/2016;
* Documentazione attestante il pagamento delle rette mensili (altra attestazione di pagamento) relativa all’anno 2025 -2026;
* Fotocopia codice IBAN;

Altra documentazione ritenuta utile dal richiedente.

Firma leggibile

Data

**Informativa ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**

Gentile Utente,

desideriamo informarLa che i Suoi dati saranno trattati dal personale autorizzato del Comune di Amato , nel pieno rispetto dei principi fondamentali del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD), recante disposizioni per la tutela delle persone fisiche. In osservanza di tale Regolamento, il trattamento dei Suoi dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti e libertà fondamentali. In qualsiasi momento potrà esercitare tutti i suoi diritti scrivendo al Titolare del trattamento dei dati (Comune di Amato - pec: protocollo.amato@amepec.it

L'interessato (barrare la casella di interesse)

* Esprime consenso espresso
* Non esprime consenso

per l'utilizzo dei dati dichiarati per finalità connesse e complementari rispetto alla richiesta formalizzata, con possibilità di comunicazione degli stessi a persone fisiche o giuridiche all'uopo incaricate.

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

Firma leggibile

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