

AL RESPONSABILE DELLE POLITICHE SOCIALI

COMUNE DI SAN ZENONE AL PO

OGGETTO: MODULO DI RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER/CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE CHE USUFRUISCONO DELL'OFFERTA EDUCATIVA 3-36 MESI E CHE ABBIAMO ISCRITTO I LORO FIGLI AD ASILI NIDO PER L'ANNO EDUCATIVO 2024/2025

Il/La sottoscritto/a.....

nato/a a..... il

residente a SAN ZENONE AL PO in Vian.....

Codice Fiscale... ..

Tel./cell.e-mail

in qualità di genitore/tutore del minore (inserire qui di seguito i dati del minore):

COGNOME E NOME

CODICE FISCALE.....

LUOGO E DATA DI NASCITA

asilo nido di iscrizione

.....
(indicare dati completi struttura asilo nido)

INOLTRA

Formale richiesta di partecipazione all'Avviso pubblico per l'assegnazione di voucher/contributo alle famiglie che usufruiscono dell'offerta educativa 3-36 mesi e che abbiamo iscritto i loro figli ad asili nido in regola con normativa vigente per l'anno educativo 2024/2025, autorizzando il trattamento dei dati personali e sensibili. tal fine

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali che comporta il rilascio di dichiarazioni false o mendaci, di trovarsi nelle seguenti condizioni:

- 1 di essere residente nel Comune di San Zenone al Po;
- 1 di aver iscritto i/il/la proprio/a/i figlio/a/i ad asili nido, in regola con la normativa vigente per l'anno educativo 2024/2025, in data con una quota di iscrizione pari ad € di cui si allega copia fattura /ricevuta quietanzata.
- 1 di avere un reddito I.S.E.E. inferiore ad € 50.000,00 ovvero pari ad €

1 di aver iscritto i/il/la proprio/a/i figlio/a/i dal 1 settembre 2024 e sino al 30 giugno 2025 presso asilo _____ con una retta mensile di € _____.

Dichiara, inoltre:

- ☐ di essere informato che Comune di San Zenone al Po ha facoltà di effettuare i controlli previsti sulla veridicità delle dichiarazioni;
- ☐ di essere informato, ai sensi del D.Lgs. 101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- ☐ di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali;
- ☐ di aver preso conoscenza di tutte le clausole del bando e di accettarle totalmente, senza riserva alcuna.

Si impegna a:

- ☐ **comunicare ogni eventuale variazione delle condizioni di ammissibilità, comprese quelle previste nell’Avviso Pubblico per la decadenza dall’erogazione del Voucher/contributo (interruzione della fruizione del servizio di nido; compimento del 3° anno di età del figlio per il quale si percepisce il Voucher e/o fino al compimento del ciclo dell’anno didattico di riferimento);**
- ☐ comunicare ai Servizi Sociali del Comune di San Zenone al Po ogni cambio di indirizzo o domicilio, personalmente o con lettera raccomandata A/R.

Si allega la seguente documentazione , pena esclusione:

1. copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale del soggetto richiedente che firma l’istanza;
2. attestazione ISEE in corso di validità con allegato modello DSU;
3. per i cittadini extracomunitari copia del permesso o carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 7 della L. n° 40/1998;
4. documentazione comprovante l’iscrizione presso un asilo nido d’infanzia in regola con le vigenti norme;
5. copia fattura/ ricevuta per le rette già pagate dal 1 settembre 2024, nonché eventuale ricevuta di quota iscrizione.

Chiede che l’importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario/postale intestato al richiedente
IBAN

PAESE				CIN	ABI				CAB				NUMERO CONTO CORRENTE											

intestato a _____

Data,

(firma leggibile)