All'Ufficio di Servizio sociale
COMUNE DI CUGLIERI

DOMANDA "Bonus Nidi gratis 2025"
Scadenza: 09/09/2025

Dichiarazione sostitutiva di certificazione (artt. 46 DPR 445/2000 e s.m.i.)

I sottoscritti:

1. Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune o stato estero di nascita _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Residenza Comune _____ Prov. _____ cap. _____

Indirizzo _____

numero di telefono/cellulare _____,

e mail _____ (DATI OBBLIGATORI)

pec _____

nella sua qualità di genitore affidatario tutore

2. Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune o stato estero di nascita _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Residenza Comune _____ Prov. _____ cap. _____

Indirizzo _____

numero di telefono/cellulare _____,

e mail _____ (DATI OBBLIGATORI)

pec _____

nella sua qualità di genitore affidatario tutore

esercenti la responsabilità genitoriale e/o nella qualità di tutore/affidatario, consapevole/i delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, falsità negli atti e uso di atti falsi:

DICHIARA/DICHIARANO

Dati del minore

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune o stato estero di nascita _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Residenza Comune _____ Prov. _____ cap. _____

Indirizzo _____

iscritto e frequentante il servizio per la prima infanzia fascia di età 0 – 3 anni presso la seguente struttura:
_____ con sede in Cuglieri via _____ dal
_____ al _____ (indicare il periodo di frequenza).

Di aver pagato la retta mensile secondo le modalità di seguito riportate:

Mese di frequenza	Importo pagato	Mese di frequenza	Importo pagato
Gennaio 2025		Febbraio 2025	
Marzo 2025		Aprile 2025	
Maggio 2025		Giugno 2025	
Luglio 2025			

CHIEDE/CHIEDONO

di poter beneficiare delle misura **“Bonus Nidi gratis 2025”** di cui alla L.R. n. 20/2019 art. 4, co 8, lett.a) – delibera G.R. N. 21/19 del 22/06/2023 **per il periodo GENNAIO -- LUGLIO 2025;**

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA/NO

che il proprio nucleo familiare, anche mono-genitoriale (ivi comprese le famiglie di fatto conviventi dal almeno 6 mesi), possiede i seguenti requisiti:

nucleo familiare composto da n° _____ figli (comprese adozioni e affidi) di età compresa tra 0 e 3 anni (2 anni e 365 giorni) fiscalmente a carico.

attestazione ISEE in corso di validità per prestazioni rivolte ai minorenni nel nucleo familiare (ai art. 7 del D.P.C.M. n. 159/2013), che per l'anno 2025 ammonta a € _____;

di avere presentato la domanda Bonus Nidi INPS 2025 (di cui all'art. 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) dalle cui risultanze è rilevabile l'effettiva idoneità per i mesi di _____ ed il cui ammontare riconosciuto è pari a € _____ mensile e € _____ totale;

di aver fatto richiesta del Bonus Nidi INPS 2025 (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) e di esser in attesa dell'esito della richiesta;

CHIEDE/CHIEDONO

Allegati:

- copia del documento di identità;
- copia dell'attestazione ISEE 2025 calcolato per le prestazioni rivolte ai minori nel nucleo familiare (ai sensi dell'articolo 7 del D.P.C.M. n. 159/2013) in corso di validità (non verrà accettata la sola DSU) qualora non già in possesso dell'amministrazione;
- copia delle fatture relative al pagamento della retta per la frequenza dei servizi della prima infanzia (per servizi a titolarità privata in diretto rapporto con il mercato) e delle attestazioni o bonifici di pagamento delle rette mensili, qualora non già in possesso dell'amministrazione;
- copia bonus Nido INPS 2025 dal quale si evinca l'ammissione al contributo, l'importo assegnato e il periodo di assegnazione oppure la ricevuta di presentazione dell'istanza, qualora non ancora in possesso dell'idoneità;
- copia IBAN con l'indicazione del/degli intestatari.

Con la sottoscrizione dell'istanza si dichiara, altresì, di essere a conoscenza e di accettare le norme e le condizioni stabilite dal bando e delle disposizioni normative vigenti in materia, nonché di aver preso visione del modulo allegato al bando pubblico inerente l'informativa sulla privacy ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 e del Codice in materia protezione dei dati personali.

Cuglieri _____

Firma _____

Informativa Privacy

Si avvisa che l'informativa è pubblicata nel sito istituzionale e se ne può prendere visione tramite il <https://comune.cuglieri.or.it/amministrazione-trasparente/sezioni/615831-privacy-responsabile-protezione-dati/contenuti/435715-regolamento-ue-2016-679-gdpr-general-data>

È disponibile in forma cartacea presso l'Ufficio in intestazione, chiunque ne volesse acquisire una copia cartacea può richiederla all'ufficio di Servizio sociale.