



COMUNE DI SAN ZENO DI MONTAGNA

Provincia di Verona

- AREA AMMINISTRATIVA -

Contrada Cà Montagna, 11 - 37010 SAN ZENO DI MONTAGNA (VR)

Telefono: 045/7285950 Fax: 045/7285222 - Cod. Fisc e Part. IVA 00414190231

e-mail anagrafe@comune.sanzenodimontagna.vr.it - Pec sanzenodimontagna.vr@cert.ip-veneto.net

Sito internet www.comune.sanzenodimontagna.vr.it

DOMANDA DI CONCESSIONE DI CONTRIBUTI PER LA FREQUENZA DEI SERVIZI EDUCATIVI ALLA PRIMA INFANZIA - ASILI NIDO E SEZIONI PRIMAVERA ANNI 2022-2023-2024

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____

in via _____

consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei miei riguardi, a mente dell'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti

CHIEDE

l'erogazione del contributo per la frequenza di

nome _____ cognome _____

nato a _____ il _____

ai seguenti servizi educativi per la prima infanzia:

☐ nido - indicare il nome/ragione sociale - dell'istituto frequentato e il luogo in cui si trova

nei seguenti anni: ☐2022 ☐2023 ☐2024

☐ micronido - indicare il nome/ragione sociale - dell'istituto frequentato e il luogo in cui si trova

nei seguenti anni: ☐2022 ☐2023 ☐2024

☐ sezione primavera presso la seguente scuola dell'infanzia - indicare il nome/ragione sociale - dell'istituto frequentato e il luogo in cui si trova _____

nei seguenti anni: ☐2022 ☐2023 ☐2024

DICHIARA

- che il minore per cui chiede il contributo è residente nel Comune di San Zeno di Montagna – VR, in Via / Contrada _____, nr. _____

- che la propria famiglia anagrafica, alla data di sottoscrizione della presente domanda è così di seguito composta:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA COL DICHIARANTE

A TAL FINE

- allega le ricevute degli avvenuti pagamenti per la frequenza ai servizi per la prima infanzia (fatture quietanzate, bollettini bancari o postali, copie di bonifici effettuati con l'indicazione del beneficiario)
- allega copia di valido documento identificativo e, se del caso, copia del permesso di soggiorno in corso di validità del richiedente;
- allega idonea documentazione attestante di aver ricevuto altri benefici economici per la medesima finalità con indicazione degli importi ricevuti, della data di ricezione e dell'ente pubblico o privato che ha concesso il contributo (da allegare solo nel caso in cui si abbia ricevuto altri supporti economici quali ad esempio Bonus Nido INPS, Voucher Nido Regione Veneto o simili)
- copia della dichiarazione dei redditi dell'anno per il quale si richiede il contributo;
- comunica l'istituto bancario / posta e il collegato codice IBAN necessario per ricevere il contributo qualora fosse erogato: _____

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, dichiaro di esprimere il mio consenso al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati che risultano necessari alla presa in carico della presente pratica di richiesta di contributo.

Data _____

Il Richiedente
