

Allegato 2

**AL COMUNE DI SIGILLO  
PIAZZA MARTIRI N. 8  
06028 SIGILLO (PG)**

**OGGETTO:** Domanda di partecipazione per la concessione di contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza dei servizi educativi, asili nido/sezioni primavera pubblici o privati autorizzati, ai sensi dell'art. 1, comma 172, Legge n. 234/2021, per l'anno 2025.

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter beneficiare dei contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido/sezioni primavera pubblici o privati autorizzati, ai sensi dell'art. 1, comma 172, Legge n. 234/2021, annualità 2025,

**E A TAL FINE**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 445/2000),

**DICHIARA**

di aver preso visione dell'Avviso Pubblico per la concessione di contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido/sezioni primavera pubblici o privati autorizzati, ai

sensi dell'art. 1, comma 172, Legge 234/2021, annualità 2025, approvato con Determinazione del Responsabile del Servizio n. 78 del 06/11/2025 – Reg. Gen. n. 296 -,  
**e di essere in possesso dei seguenti requisiti (barrare l'opzione di interesse):**

- di avere la cittadinanza italiana;
- di avere la cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea \_\_\_\_\_ (specificare)
- di avere la cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea \_\_\_\_\_ (specificare) e di essere in possesso di un regolare titolo di soggiorno in corso di validità;
- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_;
- di essere genitore/tutore legale di \_\_\_\_\_ (Cognome e nome) nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ residente nel Comune di SIGILLO (PG) indirizzo \_\_\_\_\_;
- che il minorenne di cui il sottoscritto è genitore/tutore legale, nell'anno 2025 frequenta/ ha frequentato il seguente servizio:

nido d'infanzia / sezione primavera \_\_\_\_\_ (denominazione) con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, con un importo della retta mensile pari ad € \_\_\_\_\_;

nido d'infanzia / sezione primavera \_\_\_\_\_ (denominazione) con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, con un importo della retta mensile pari ad € \_\_\_\_\_;

- di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità per prestazioni rivolte ai minorenni del nucleo familiare, per l'anno 2025, che ammonta ad € \_\_\_\_\_;
- che nel proprio nucleo familiare risultano fiscalmente a carico n. \_\_\_\_ figli, di età compresa tra zero e tre anni (due anni e 365 giorni), anche in adozione o in affido;
- di non aver beneficiato di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo ovvero dichiara di aver percepito:

il BONUS NIDO INPS di € \_\_\_\_\_ erogato da INPS per il periodo da (mese) \_\_\_\_\_ a (mese) \_\_\_\_\_ 2025, impegnandosi a comunicare quanto prima e non oltre il mese di gennaio 2026 l'importo del bonus relativo ai mesi di \_\_\_\_\_ ancora in attesa di erogazione;

il BONUS (specificare altro tipo di bonus) \_\_\_\_\_ di € \_\_\_\_\_ erogato da (specificare Ente) \_\_\_\_\_ per il periodo da (mese) \_\_\_\_\_ a (mese) \_\_\_\_\_ 2025, impegnandosi a

comunicare quanto prima e non oltre il mese di gennaio 2026 l'importo del bonus relativo ai mesi di \_\_\_\_\_ ancona in attesa di erogazione;

### **CHIEDE INFINE**

- di voler ricevere il contributo spettante mediante accredito su conto corrente bancario o postale intestato a \_\_\_\_\_ codice IBAN: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile sul sito istituzionale del Comune di Sigillo e allegata all'avviso pubblico, ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa. Conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto.

Il/la sottoscritto/a allega a tal fine:

- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
- copia del permesso di soggiorno in corso di validità del solo richiedente nel caso in cui sia cittadino straniero o apolide;
- copia attestazione ISEE minorenni valida al momento della presentazione della domanda;
- copia di ricevuta o documento attestante l'importo della retta mensile dovuta per la frequenza da parte dei propri figli al di sotto dei tre anni in asili nido/sezioni primavera, pubblici o privati, nel periodo compreso tra il 01/01/2025 ed il 31/12/2025, impegnandosi ad inviare entro e non oltre il mese di gennaio 2026 (oppure entro la data di scadenza, se successiva, del pagamento delle rette riferite all'anno 2025 indicata dalla struttura frequentata), le ricevute/attestazioni di avvenuto pagamento delle rette dovute;
- certificazione attestante la presentazione della domanda "Bonus asili nido INPS", da cui sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus mensile concesso;
- Altra documentazione come di seguito indicata:

---

Sigillo, lì .....

Firma richiedente

---