

OGGETTO: DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER ALLE FAMIGLIE CON FIGLI MINORI DAI 3 AI 36 MESI CHE HANNO USUFRUITO DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO PUBBLICI/PRIVATI O DEI SERVIZI EDUCATIVI PER L’INFANZIA IN FAVORE DEI FIGLI MINORI DAI 3 AI 36 MESI NELL’ANNO 2025 AI SENSI DELLA LEGGE N. 234/2021 ART. 1 COMMA 172 E DEL DECRETO DEL 24 MARZO 2025.

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di ♦ padre, ♦ madre, ♦
tutore, ♦ affidatario, residente a _____ in via
n. _____ Codice Fiscale _____
Tel./Cell. _____ e-mail _____
e

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di ♦ padre, ♦ madre, ♦
tutore, ♦ affidatario, residente a _____ in via
n. _____ Codice Fiscale _____
Tel./Cell. _____ e-mail _____

CHIEDONO

la concessione di un voucher, ossia di un contributo, a ristoro delle spese sostenute per il servizio di asilo nido o altri servizi educativi per l’infanzia di cui all’art. 2, comma 3, lettera b) e c) punti 1 e 3 del decreto legislativo 3/04/2017 n. 65 (sezione primavera, spazio gioco – baby parking, servizi educativi in contesto domiciliare), usufruiti nell’anno 2025, ed erogati da soggetti pubblici o privati, per il figlio minore di età compresa tra i 3 e i 36 mesi.

A tal fine, consapevoli della responsabilità morale e penale che assumono con le proprie dichiarazioni, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

DICHIARANO

1. i dati anagrafici del proprio figlio/a:

Cognome _____ Nome _____,
nato il ____ / ____ / ____ a _____, C.F.
Residente a Zerfaliu in Via
n. _____.

2. di aver preso visione dell’avviso pubblico avente oggetto: “Concessione di voucher alle famiglie con figli minori dai 3 ai 36 mesi che hanno usufruito del servizio di asilo nido o dei servizi educativi per l’infanzia in favore dei figli minori dai 3 ai 36 mesi nell’anno 2025 ai sensi della legge n. 234/2021 art. 1 comma 172 e del decreto del 24 marzo 2025”;
3. che almeno uno dei genitori richiedenti e il/la figlio/a per il quale si chiede il contributo sono residenti nel Comune di Zerfaliu;
4. che nel caso sussista la condizione di cui al punto precedente, l’altro genitore residente in altro Comune non ha presentato istanza per l’accesso alla medesima misura;
5. di essere cittadini italiani o di uno Stato membro dell’Unione Europea o di una nazione non facente parte dell’Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno dalla data di pubblicazione dell’avviso pubblico;
6. di essere a conoscenza che verranno effettuati controlli in merito alle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 71, 75 e 76 ed in particolare sulla cifra chiesta a rimborso;
7. che le mensilità di seguito indicate corrispondono alle regolari ricevute delle spese sostenute:

- a. ASILO NIDO / SERVIZIO EDUCATIVO PER L'INFANZIA FREQUENTATO NELL' ANNO 2025 DENOMINAZIONE e TIPOLOGIA (specificare se ASILO NIDO, SEZIONE PRIMAVERA, BABYPARKING/SPAzi O GIOCO)
- b. NUMERO DI MENSILITÀ E FREQUENZA (specificare n. mensilità e n. ore giornaliere e giorni settimanali)

COSTO COMPLESSIVO	DEL SERVIZIO	SOSTENUTO	€
-------------------	--------------	-----------	---

8. di essere in possesso di un'attestazione ISEE 2025 il cui valore è pari a €. _____;
9. di non aver percepito altre misure di sostegno al pagamento delle rette del servizio;
10. o, in alternativa al punto precedente, di aver percepito altri bonus di sostegno al pagamento delle rette del servizio (specificare) Ente erogatore _____ importo mensile percepito _____ importo totale percepito per l'anno 2025;
11. di essere informati, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196 del 30/06/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 (G.D.P.R.) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, e per cui presta il suo consenso per il trattamento dei dati personali e sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell' allegata informativa che dichiara di aver ricevuto e preso visione.
12. Chiedono che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario/postale intestato al richiedente: _____
sul seguente codice IBAN : _____
(preferibile allegare copia del codice IBAN)

13. ALLEGANO

- a. copia documento d'identità in corso di validità di entrambi i genitori;
- b. copia di un documento d'identità e/o della carta della tessera sanitaria del minore;
- c. copia attestazione ISEE 2025;
- d. copia del permesso di soggiorno in caso di cittadino appartenente ad un Paese UE o extra UE;
- e. documentazione attestante l'iscrizione all' asilo nido pubblico/privato o ad altro servizio educativo per l'infanzia frequentato;
- f. ricevute attestanti le spese sostenute per il pagamento della retta di frequenza intestate ad uno dei richiedenti.

Data _____

Firma dei dichiaranti
