

*Al Comune di Villaurbana
Via Roma n. 24
09080 Villaurbana*

OGGETTO: L. n. 234/2021 , art. 1 comma 172 - Richiesta ,per l'anno 2025, concessione di contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza del servizio educativo asili nido/micronidi/ scuola dell'infanzia paritaria e pubblica frequentata da bambini anticipatari, offerto da strutture regolarmente autorizzate al funzionamento/accreditate (pubbliche o private).

I SOTTOSCRITTI (generalità dei richiedenti) :

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Cittadinanza _____ Recapito telefonico _____

Codice fiscale _____

Residente a Villaurbana in via _____ n° _____

e

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Cittadinanza _____ Recapito telefonico _____

Codice fiscale _____

Residente a Villaurbana in via _____ n° _____

in qualità di :

- genitori/e esercenti la responsabilità genitoriale;
- affidatari/o in caso di affidamento preadottivo;
- legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenne o incapace;
- tutore autorizzato dall'Autorità Giudiziaria ad incassare le somme in favore del minore;

Generalità del minore: (compilare una domanda per ciascun figlio per il quale si richiede il contributo)

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il _____

Cittadinanza _____ Recapito telefonico _____

Codice fiscale _____ residente a Villaurbana in via _____
n° _____ ,

CHIEDE/CHIEDONO

di poter beneficiare, per l'anno 2025, dei contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza del servizio educativo (asili nido/micronidi / scuola dell'infanzia paritaria e pubblica frequentata da bambini anticipatari) offerto da strutture regolarmente autorizzate al funzionamento/accreditate (pubbliche o private).

DICHIARA/DICHIARANO

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, con le responsabilità penali di cui agli artt. 75 e 76 in caso di dichiarazioni mendaci :

* di essere cittadino/i italiano/i 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 alla data di pubblicazione dell'avviso dei contributi in oggetto da parte del Comune di Villaurbana ;

* di avere la residenza anagrafica nel Comune di Villaurbana;

* che nel proprio nucleo familiare anagrafico risultano fiscalmente a carico n°_____ figli di età compresa tra 3 e 36 mesi (due anni e 365 giorni), anche in adozione o affido;

* che il proprio figlio (cognome e nome) _____ nell'anno 2025 ha frequentato dal _____ al _____, con importo della retta mensile di Euro _____ il seguente servizio educativo autorizzato al funzionamento/accreditato :

> Asilo Nido/Micronido/ Scuola dell'infanzia paritaria e pubblica frequentata da bambini anticipatari

Pubblico privato

Estremi atto di accreditamento /autorizzazione al funzionamento _____ emesso da _____ secondo quanto disposto dalla Regione Sardegna, sito a _____ in via _____ n° _____

Codice Fiscale/Partita IVA _____ ;

di percepire per la stessa finalità i seguenti rimborsi (specificare):
_____ per l'importo
mensile di Euro _____ ;

di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità per "Prestazioni agevolate rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni" del proprio nucleo familiare , per l'anno 2025, che ammonta a Euro
_____ ;

*Che il proprio nucleo familiare anagrafico è così composto:

Nome e cognome	Rapporto di parentela	Data di nascita	Luogo di nascita
Richiedente			

DICHIARA/DICHIARANO INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA:

* che il contributo in oggetto è cumulabile con altre eventuali misure di sostegno al pagamento delle rette di asili nido (es. Bonus asilo nido INPS- bonus asili nido RAS) In caso di cumulo, la misura del contributo comunale sarà calcolata come segue: importo della retta- importo del bonus INPS/RAS asili nido= contributo comunale da erogare alla famiglia entro il massimale complessivo di **Euro 3.850,00**.

Il contributo non è cumulabile con la misura assegno di natalità erogato ai sensi della Legge Regionale 9 marzo 2022, n. 3, art 13 Recante : Disposizioni in materia di contrasto allo spopolamento, comma 2, lett a) e della Deliberazione della Giunta Regionale n. 28/22 del 09.09.2022.

* che sono rimborsabili i costi del servizio educativo (asilo nido/micronido/scuola dell'infanzia paritaria e pubblica frequentata da bambini anticipatari) offerto da strutture regolarmente autorizzate al funzionamento/accreditate (pubbliche o private) e riferiti al periodo compreso tra **il 1° gennaio 2025 e il 31 dicembre 2025**, per un massimo di 11 mensilità;

* che saranno esclusi dal contributo: i nuclei familiari che non possiedono i requisiti e le caratteristiche indicate nell'Avviso pubblico del Comune di Villaurbana; coloro che effettuino false dichiarazioni ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445; coloro che presentino la domanda oltre i termini stabiliti;

* di voler ricevere il contributo spettante mediante accredito su conto corrente bancario o postale intestato a _____; codice IBAN _____;

* che la misura /prestazione sociale erogata potrà essere trasmessa all'INPS - SIUSS (già Casellario dell'Assistenza);

*Di essere informato/ti , ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) e del Regolamento Europeo 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa (richiesta concessione contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza del servizio educativo " asilo nido/micronido/scuola dell'infanzia paritaria e pubblica frequentata da bambini anticipatari " offerto da strutture regolarmente autorizzate al funzionamento/accreditate (pubbliche o private), per l'anno 2025);

*Di aver preso visione dell'Informativa Privacy del Comune di Villaurbana allegata in calce all'Avviso pubblico comunale per la concessione **"contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza dei servizi educativi (ASILI NIDO/MICRONIDI/SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE E PUBBLICHE FREQUENTATE DA BAMBINI ANTICIPATARI), offerti da strutture regolarmente autorizzate al funzionamento/accreditate (pubbliche o private) - ANNUALITA' 2025"** e di averla compresa in tutte le sue parti.

Si allega (pena l'esclusione):

- Copia fotostatica del documento di identità in corso di validità del richiedente e permesso di soggiorno per i cittadini non comunitari;
- attestazione ISEE per "Prestazioni agevolate rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni" valida al momento della presentazione della domanda;
- certificazione delle spese sostenute, nel periodo compreso tra il **01.01.2025 e il 31.12.2025**, per la frequenza dei propri figli (in età tra 3-36 mesi), in asili nido/micronidi/scuola dell'infanzia paritaria e pubblica frequentata da bambini anticipatari, pubblici o privati regolarmente autorizzati al funzionamento/accreditati;
- certificazione attestante la presentazione della domanda per altri Bonus cumulabili con la misura in oggetto, da cui sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus mensile concesso;
- Fotocopia delle coordinate Iban Bancarie o Postali rilasciate dagli Enti preposti;
- Altro (specificare) _____

Genitori titolari della Responsabilità Genitoriale

La presente richiesta /dichiarazione deve essere sempre condivisa dai genitori, ma se firmata da un solo genitore si intende che la presente richiesta /dichiarazione è stata condivisa da entrambi i genitori .

DATA E FIRMA leggibile DEL/I GENITORE/I o TUTORE

DATA _____

Firma _____ **Firma** _____