

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO "NIDI GRATIS"

Il sottoscritto/a
(cognome) _____ (nome) _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ in via _____ n° _____

tel. (obbligatorio) _____ e-mail _____

genitore del minore _____ Cod. Fisc. _____

CHIEDE

di poter beneficiare della misura "Nidi gratis" relativamente alla graduatoria del periodo
Settembre - Dicembre 2025.

A tal fine il/la sottoscritto/a, a conoscenza di quanto prescritto degli articoli 75 e 76 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere e sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del decreto citato

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

Di essere nucleo familiare, anche monogenitoriale, ivi comprese le famiglie di fatto, in possesso dei seguenti requisiti:

- composti da almeno uno o più figli fiscalmente a carico, di età compresa tra zero e tre anni (due anni e 365 giorni), anche in adozione o affido;
- aver presentato all'Inps, l'ISEE calcolato ai sensi dell'art.7 del D.P.C.M. n.159/2013, per le prestazioni rivolte ai minorenni nel nucleo familiare. L'indicatore che verrà preso a riferimento per il calcolo dell'importo della prestazione spettante è quello del minore relativamente al quale è stato richiesto il beneficio;
- aver presentato la domanda "Bonus Nidi INPS" (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n.232) dalle cui risultanze sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus suddetto.

Ai fini della liquidazione del contributo spettante il/la sottoscritto/a indica gli estremi del proprio c/c:

CODICE IBAN _____

CONTO INTESTATO A: _____

Allega alla presente:

- certificazione **ISEE** in corso di validità;
- disposizioni di pagamento mensile "**Bonus Nidi INPS**" da parte dell'INPS riferiti al periodo Settembre-Dicembre 2025.
- **Informativa Privacy** da restituire firmata al fine dell'erogazione dei rimborsi.

Isili, lì _____

Firma di entrambi i genitori
per esteso e leggibile