

**LA PRESENTE PUO' ESSERE CONSEGNATA A MANO O INVIATA VIA PEC O VIA MAIL**AL COMUNE DI ARBOREA  
VIALE OMODEO N. 5[protocollo@pec.comunearborea.it](mailto:protocollo@pec.comunearborea.it)

0

[protocollo@comunearborea.it](mailto:protocollo@comunearborea.it)**OGGETTO: Richiesta contributo NIDI GRATIS 2026.**

La/Il sottoscritta/o:

|                  |  |                 |  |       |  |
|------------------|--|-----------------|--|-------|--|
| COGNOME          |  | NOME            |  |       |  |
| LUOGO DI NASCITA |  | DATA DI NASCITA |  |       |  |
| CODICE FISCALE   |  |                 |  |       |  |
| INDIRIZZO        |  |                 |  |       |  |
| COMUNE           |  | CAP             |  | PROV. |  |
| TELEFONO         |  | CELLULARE       |  |       |  |
| EMAIL            |  |                 |  |       |  |
| PEC              |  |                 |  |       |  |

In qualità di (*barrare la casella di interesse*):

- ☐ Genitore della/del bambina/o sottoindicata/o
- ☐ Tutore della/del bambina/o sottoindicata/o:

|                     |  |                 |  |       |  |
|---------------------|--|-----------------|--|-------|--|
| COGNOME             |  | NOME            |  |       |  |
| LUOGO DI NASCITA    |  | DATA DI NASCITA |  |       |  |
| CODICE FISCALE      |  |                 |  |       |  |
| INDIRIZZO           |  |                 |  |       |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  | CAP             |  | PROV. |  |

**CHIEDE**

L'EROGAZIONE del CONTRIBUTO "NIDI GRATIS" PER L'ANNO 2026, con riferimento alle mensilità sotto indicate:

- ☐ **SEZIONE A): DA COMPILARE QUALORA SIANO STATE PAGATE LE RETTE E SIANO STATI RISCOSSI I CONTRIBUTI DEL BONUS NIDO INPS PER TUTTI O ALCUNI MESI COMPRESI TRA GENNAIO E LUGLIO 2026**

| Mese          | Servizio educativo frequentato<br>(indicare denominazione e indirizzo) | Importo retta versato<br>(comprensiva della quota dell'iscrizione debitamente ripartita tra i vari mesi) | Importo "Bonus Nido 2026" rimborsato dall'INPS | Importo eventuali ulteriori contributi ricevuti tramite il Comune |
|---------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Gennaio 2026  |                                                                        |                                                                                                          |                                                |                                                                   |
| Febbraio 2026 |                                                                        |                                                                                                          |                                                |                                                                   |

|             |  |  |  |  |
|-------------|--|--|--|--|
| Marzo 2026  |  |  |  |  |
| Aprile 2026 |  |  |  |  |
| Maggio 2026 |  |  |  |  |
| Giugno 2026 |  |  |  |  |
| Luglio 2026 |  |  |  |  |

**Si allegano a tal fine:**

- le fatture e ricevute attestanti il pagamento delle rette sopra indicate;
- le attestazioni di riscossione del Bonus nido Inps per i mesi sopra indicati.

- ☐ **SEZIONE B): DA COMPILARE PER I MESI COMPRESI TRA GENNAIO E DICEMBRE 2026, QUALORA NON SIA STATA ANCORA DEFINITA L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO E/O NON SIANO STATI EFFETTUATI I PAGAMENTI DELLE RETTE E/O NON SI SIANO ANCORA RICEVUTI I CONTRIBUTI BONUS NIDO INPS 2026**

| Mese                  | Denominazione e indirizzo del servizio educativo frequentato dalla/dal bambina/o sopra indicata/o o che si intende far frequentare alla/allo stessa/o |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Gennaio 2026          |                                                                                                                                                       |
| Febbraio 2026         |                                                                                                                                                       |
| Marzo 2026            |                                                                                                                                                       |
| Aprile 2026           |                                                                                                                                                       |
| Maggio 2026           |                                                                                                                                                       |
| Giugno 2026           |                                                                                                                                                       |
| Luglio 2026           |                                                                                                                                                       |
| Settembre 2026        |                                                                                                                                                       |
| Ottobre 2026          |                                                                                                                                                       |
| Novembre 2026         |                                                                                                                                                       |
| Dicembre 2026         |                                                                                                                                                       |
| <b>N. Totale mesi</b> | .....(indicare il numero dei mesi per cui è stata compilata la presente tabella)                                                                      |

**Si impegna, a tal fine, a presentare entro il termine previsto dal Comune:**

- le ricevute comprovanti il pagamento delle rette di frequenza per i mesi sopra indicati;
- le attestazioni di riscossione del Bonus nido Inps per i mesi sopra indicati.

**DICHIARA INOLTRE**

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 46 (dichiarazione sostitutiva di certificazione) e dell'articolo 47 (dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) del DPR 445/2000 e s.m.i. e consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere relative alle dichiarazioni contenute nella presente richiesta e della conseguente decadenza dai benefici (artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 e s.m.i.):

- ☐ di aver preso visione dell'Avviso pubblicato dal Comune di ARBOREA, per il contributo in oggetto e di accettarlo in tutte le sue parti;
- ☐ di essere in possesso dei requisiti indicati nel suddetto Avviso;
- ☐ di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali connesso al procedimento e di averla compresa in tutte le sue parti;

- ☐ che l'ISEE per specifiche prestazioni familiari e per l'inclusione (introdotto dall'art.1, comma 208, della legge 30 dicembre 2025, n.199 – Legge di Bilancio 2026), **in corso di validità**, del proprio nucleo familiare è di € \_\_\_\_\_ ed è stato rilasciato in data \_\_\_\_\_;
- ☐ che le rette di frequenza e di iscrizione sono state/saranno sostenute dalla/dal sottoscritta/o;
- ☐ che il rimborso del Bonus nido INPS è stato ricevuto/si riceverà su un c/c intestato alla/al sottoscritta/o;

**Si allega:**

- ☐ certificazione ISEE;
- ☐ fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità (se la domanda è firmata in modo autografo).

**Si autorizza, inoltre:**

- ☐ l'invio all'indirizzo sopra indicato di ogni comunicazione relativa al procedimento di assegnazione del contributo e di impegnarsi alla immediata comunicazione degli eventuali cambi di indirizzo;
- ☐ l'accredito del contributo Nidi gratis 2026 sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata, avente il seguente Codice IBAN: \_\_\_\_\_

Firma della/del richiedente

\_\_\_\_\_