



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
Telefono 0783-406.91 - Cod. Fisc. 80000970956 – P.IVA 00065140956
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

SERVIZI SOCIO CULTURALI

MODULO DI DOMANDA

NIDI GRATIS 2026

I sottoscritti

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

COGNOME		NOME			
LUOGO DI NASCITA		DATA DI NASCITA			
CODICE FISCALE					
INDIRIZZO					
COMUNE		CAP		PROV.	
TELEFONO		CELLULARE			



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
Telefono 0783-406.91 - Cod. Fisc. 80000970956 – P.IVA 00065140956
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

SERVIZI SOCIO CULTURALI

EMAIL	
PEC	

In qualità di (barrare la casella di interesse):

- ☐ Genitori della/del bambina/o sottoindicata/o
☐ Tutori della/del bambina/o sottoindicata/o:

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

CHIEDONO

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

Mese	Servizio educativo frequentato (indicare denominazione e indirizzo)	Importo retta (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				
Settembre 2026				
Ottobre 2026				
Novembre 2026				



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
Telefono 0783-406.91 - Cod. Fisc. 80000970956 – P.IVA 00065140956
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

SERVIZI SOCIO CULTURALI

Dicembre 2026				
---------------	--	--	--	--

indicare anche le somme che si presumono di spendere fino a dicembre 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.

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 Simaxis, 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 2026;
- ☐ fotocopia del documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità (se la domanda è firmata in modo autografo);
- ☐ modulo comunicazione IBAN



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.

Telefono 0783-406.91 - Cod. Fisc. 80000970956 – P.IVA 00065140956

E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

SERVIZI SOCIO CULTURALI

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'istanza dovrà essere presentata esclusivamente tramite mail all'indirizzo:
protocollo@comune.simaxis.or.it, **ENTRO E NON OLTRE IL 7 OTTOBRE 2026.**

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale
