



Comune di Sestu Città Metropolitana di Cagliari SETTORE AFFARI GENERALI, ORGANI ISTITUZIONALI, APPALTI E CONTRATTI, POLITICHE SOCIALI Via Scipione, 1 – Piano Terra tel. 070 2360227 – 070 2360213 PEC: protocollo.sestu@pec.it e-mail: servizi.sociali@comune.sestu.ca.it	Alla Responsabile del Servizio Politiche Sociali COMUNE DI SESTU
---	--

OGGETTO: Domanda di assegnazione “Bonus nidi gratis” – contributi per l’abbattimento della retta per la frequenza in nidi e micronidi pubblici o privati, acquistati in convenzione dal Comune.

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____ residente nel Comune di Sestu in Via/piazza/località _____ n. _____, C.F.: _____ in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale sul minore: _____ nato a _____ il _____ C.F.: _____, frequentante nell’anno 2020 il nido/micronido pubblico e/o privato convenzionato col Comune denominato: _____ con sede in Sestu nella Via _____,

CHIEDE

Il contributo per l’abbattimento della retta per la frequenza in nidi e micronidi pubblici o privati, acquistati in convenzione dal Comune, di cui alla misura “NIDI GRATIS. ai sensi dell’art. 4 c. 8 della L.R. 20/2019;

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000);

DICHIARA

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. _____ figli fiscalmente a carico, di età compresa tra zero e tre anni (2 anni e 365 giorni), anche in adozione o affido;
- che il valore ISEE del nucleo familiare **per prestazioni agevolate a favore di minorenni o famiglie con minorenni**, come da certificazione in corso di validità è pari a € _____ (è possibile allegare direttamente l’attestazione ISEE);
- Di aver presentato la domanda Bonus Nidi Inps (di cui all.art. 1 c. 365 L. 232/2016) dalle cui risultanze sia rilevabile l’effettiva idoneità e che l’ammontare del bonus suddetto è pari a € _____ mensili (ALLEGARE RICEVUTA INPS)
- Di aver preso visione dell’**informativa sul trattamento dei dati personali REG. UE N. 679/2016** di cui al punto 7) dell’Avviso pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Sestu.

CHIEDE INOLTRE:

che l’eventuale contributo spettante venga accreditato sul C/C e/o carta prepagata intestato al sottoscritto con il seguente codice IBAN: _____

Allega alla presente:

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Copia codice fiscale
- Ricevuta INPS relativa al riconoscimento del Bonus Nido e relativo importo

Sestu, _____

firma del richiedente