



COMUNE DI VAL DI ZOLDO
PROVINCIA DI BELLUNO

Spett.le
Comune di Val di Zoldo
Piazza G. Angelini n. 1
32012 Val di Zoldo (BL)

OGGETTO: Domanda di contributo per l'assegnazione di contributi economici alle famiglie per la frequenza dei servizi alla prima infanzia (ai sensi del D.M. 19.07.2022 e dell'art. 1, comma 172 della Legge n. 234/2021) - Anno 2024.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
e residente nel Comune di Val di Zoldo in via/piazza _____
n. _____ C.F. _____ telefono e-mail _____

CHIEDE

di accedere alla domanda di contributo per l'assegnazione di contributi economici alle famiglie per la frequenza dei servizi alla prima infanzia (ai sensi del D.M. 19.07.2022 e dell'art. 1, comma 172 della Legge n. 234/2021) **per l'anno 2024**, relativo al/alla minore:

Cognome _____ e nome _____
nato/a a _____ il _____
e residente nel Comune di Val di Zoldo in via/piazza _____ n. _____
C.F. _____;

DICHIARA

– che il Servizio per l'infanzia frequentato dal minore è il seguente:

denominazione: _____
sede: _____
n. tel. e-mail _____

-che l'indicatore della situazione economica equivalente del proprio nucleo familiare (ISEE 2024) ammonta ad € _____, come risulta dall'Attestazione ISEE in corso di validità allegata alla presente domanda;

-che il/la minore per il/la quale si chiede il contributo ha frequentato la succitata struttura nel corso dell'anno 2024 nel seguente periodo: dal _____ al _____;

–che l'importo della retta mensile ammontava ad € _____ e di aver sostenuto la spesa complessiva di € _____ relativa all'anno 2024, di cui si allegano le pezze giustificative;

–di aver beneficiato di altri contributi o incentivi previsti dalla Legge (ad es. Bonus Asilo Nido INPS, Voucher per la frequenza dei servizi alla prima infanzia della Regione Veneto) relativi all'anno 2024, nella misura complessiva di € _____;



COMUNE DI VAL DI ZOLDO
PROVINCIA DI BELLUNO

– che l'eventuale contributo potrà essere accreditato presso la Banca o Poste Italiane sul c/c intestato a: _____
codice IBAN: _____

A tal fine, ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. 445/2000, consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, vengono meno i benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere ed è possibile incorrere nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Val di Zoldo, _____

Firma

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei dati personali forniti ai sensi degli articoli 11 e 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, per le finalità di cui alla presente domanda. Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione Comunale di Val di Zoldo saranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy di cui al citato decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196, e al Regolamento UE 2016/679.

Val di Zoldo, _____

Firma

Si allega:

- copia di documento di identità in corso di validità;
- copia del titolo di soggiorno in corso di validità o istanza di rinnovo nei termini di legge e di non essere destinatario di un provvedimento di allontanamento dal territorio nazionale (solo per cittadini extracomunitari);
- copia dell'attestazione ISEE in corso di validità;
- documentazione giustificativa attestante la spesa sostenuta nel corso dell'anno 2024 o comunque fino al compimento dei 3 anni del minore.