

RICHIESTA ASSEGNAZIONE "VOUCHER PRIMA INFANZIA" ANNO 2022

Il sottoscritto _____
Cognome e nome
residente a Vestone in _____
Indirizzo (Via e n° civico)
telefono _____ altro recapito _____
Codice Fiscale _____ Mail: _____

esercente la potestà genitoriale sul minore di seguito generalizzato in qualità di:

☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE

l'assegnazione del **"voucher 2022"** per la frequenza dell' asilo nido Pollicino nell' anno 2022 nella seguente modalità

☐ tempo pieno fino alle ore 16,00 ☐ part-time
☐ tempo pieno fino alle ore 17,00 ☐ tempo pieno fino alle ore 17,30

l'assegnazione del **"voucher 2022"** per la prenotazione del posto all' asilo nido Pollicino nell' anno 2022 per le seguenti mensilità:

a favore del minore _____

nato a _____ il _____ C.F. _____

A tal fine, il sottoscritto, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art. 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- ☐ di aver iscritto il minore sopra individuato per l'anno 2022 presso l' asilo nido Pollicino di Nozza:
con frequenza effettiva a partire dal mese di _____ dell' anno _____;
- ☐ di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte quanto previsto dal bando per l'erogazione dei "voucher 2022";
- ☐ che il minore sopraindicato frequenterà l' asilo nido fino almeno a Giugno 2023;
- ☐ di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Comune la dimissione dalla struttura, l'interruzione della frequenza o l'emigrazione del minore al di fuori del Comune;
- ☐ di aver richiesto Bonus_asilo_nido INPS (allegare documentazione) e importo riconosciuto _____
- ☐ di aver richiesto (altro contributo frequenza nidi specificare Ente e importo riconosciuto) _____
- _____

☐ di essere in regolare posizione con il pagamento dei tributi comunali;

☐ di essere a conoscenza che il Comune di Vestone, ai sensi del decreto legislativo n. 109/1998, Regolamento 679/2016/UE e del DPR 445/2000 art. 45, potrà procedere ad idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che qualora dal controllo emergessero l'assenza di requisiti, sarà revocato ogni beneficio, effettuato il recupero delle somme corrisposte e sarà inoltrata denuncia all'autorità giudiziaria:

i dati personali dell'interessato contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa. I dati stessi verranno conservati negli archivi del Comune di Vestone secondo le vigenti disposizioni in materia;

il conferimento dei dati è necessario e, in caso di rifiuto, sarà impossibile istruire regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio;

i dati saranno trattati esclusivamente da personale e da organi interni del Comune di Vestone con riferimento al procedimento amministrativo e potranno essere scambiati tra i predetti Enti, ente gestore servizio o comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazioni certificanti per i controlli previsti dalla Legge o dai Regolamenti;

Dichiara di essere pienamente informato delle caratteristiche del trattamento e rilevato che lo stesso è effettuato nella piena osservanza del D. Lgs 196/03 e del Reg. UE 2016/679 e delle autorizzazioni generali del Garante.

Luogo _____, data lì _____

Firma leggibile

ALLA DOMANDA VENGONO ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI (barrare le caselle interessate)

- ☐ Fotocopia della carta d'identità del dichiarante;
- ☐ Documentazione comprovante la frequenza all' asilo nido Pollicino (fatture e ricevute di pagamento);
- ☐ Documentazione comprovante la prenotazione del posto all' asilo nido Pollicino (fatture e ricevute di pagamento);
- ☐ Documentazione comprovante l' importo riconosciuto dal Bonus asilo nido e da altra forma di contribuzione;
- ☐ Carta di soggiorno o permesso di lunga durata (ex permesso di soggiorno) di durata non inferiore ad un anno come previsto dall'art. 41 D. Lgs 25/07/98 n. 286 e successive modifiche ed integrazioni;
- ☐ Altro (specificare) _____