

**OGGETTO:** ISTANZA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO PREVISTO DAL DECRETO DIRIGENZIALE N. 2755/18 - PER IL PAGAMENTO/RIDUZIONE DELLE RETTE PRESSO L'ASILO NIDO COMUNALE - RELATIVO ALL' ANNO EDUCATIVO IN CORSO 2018/2019.

Al Signor Sindaco  
c/o l'Ufficio di Servizio Sociale  
Comune di Casteltermini

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Codice fiscale n. | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|

### CHIEDE

L'assegnazione del contributo ai cui al Decreto Dirigenziale n.2755/18 - finalizzato al sostegno dell'offerta dell'asilo nido comunale- **Anno 2018/2019**.

Asilo Nido Comunale - 0-3 anni

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità e a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dell'art. 75 e 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione.

### DICHIARA

- di essere genitore e/o tutore del minore \_\_\_\_\_ Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice fiscale n. | |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| iscritto per l'anno educativo 2018/2019 presso l'Asilo Nido Comunale
- che il valore ISEE del proprio nucleo familiare ammonta a €. \_\_\_\_\_, per cui l'entità del contributo, in percentuale rispetto alla retta, è del \_\_\_\_\_%, secondo le fasce indicate nel relativo avviso pubblico;
- non essere beneficiario/a di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo, di importo tale da superare la spesa complessivamente sostenuta (voucher asili nido o bonus asilo nido);
- che il Codice IBAN a cui essere intestato il rimborso è il seguente:  
\_\_\_\_\_ Banca \_\_\_\_\_ Filiale di \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- copia di documento di identità in corso di validità e codice fiscale;
- copia attestazione ISEE in corso di validità;
- idonea documentazione contabile (quietanza di pagamento) attestante l'avvenuto pagamento a titolo di rette relative all'anno Educativo 2018/2019.
- copia CODICE IBAN

Firma per esteso della richiedente

*Informativa sulla Privacy:* dichiara di aver ricevuto le informazioni del trattamento, ai sensi dell'art. 13 D. Lgs. 196/2003 e s.m.i, esprime il proprio consenso affinché si proceda al trattamento dei dati trascritti, esclusivamente, per le finalità specifiche di cui alla presente istanza.

Firma per esteso della richiedente