

Format Domanda di partecipazione

(FONDO DI SOLIDARIETA' SOCIALE 2023 – D.M. DEL 26.04.2023)

Comune di Reggio Calabria
Settore Welfare
Palazzo Ce.Dir., Via S. Anna, II tr., snc
Reggio Calabria

Oggetto: Domanda per la concessione di contributi per il pagamento delle rette di frequenza ai nidi d'infanzia

Il/La sottoscritto/a _____
 nato/a a _____ (____) il _____ C.F. _____
 residente in _____
 CAP _____, via _____ n. _____
 Tel. _____, email _____ Pec _____
 _____,

in qualità di genitore / tutore/ affidatario (sbarrare le voci che non interessano) del/della minore

_____, nato/a a _____, il _____, C.F. _____
 _____,

presa visione dell'Avviso pubblico per il potenziamento dell'offerta dei servizi educativi alla prima infanzia attraverso l'erogazione di contributi economici da destinare alle famiglie dei bambini frequentanti i nidi d'infanzia autorizzati al funzionamento del territorio comunale per l'anno 2023, emanato dal Comune di Reggio Calabria,

consapevole ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.445/2000, delle sanzioni penali previste dall'art.76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

CHIEDE

- Di essere assegnatario del contributo per l'abbattimento/riduzione delle spese sostenute nell'anno 2023, per la frequenza del/della proprio/a figlio/a per il seguente servizio educativo ubicato nel territorio comunale di Reggio Calabria:

nido d'infanzia comunale; Archi/ Gebbione/ Aziendale presso Ce.Dir. *(sbarrare la voce che interessa)*

nido d'infanzia privato autorizzato al funzionamento _____ (indicare denominazione), sito in _____ via _____

_____, n. _____, (RC).

DICHIARA, a tale scopo

- che il costo mensile della retta sostenuto per la frequenza del proprio figlio è di €.
_____;
- di aver sostenuto le spese per il pagamento delle rette relative al servizio per cui si chiede il beneficio e non aver fruito, pertanto, del servizio integralmente a titolo gratuito;
- di non aver beneficiato di altri rimborsi/sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo, di importo tale da superare la retta mensile;
- di aver beneficiato di altri rimborsi/sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo, di importo tale da superare la retta mensile, in particolare che l'importo ricevuto dall'ente _____, a titolo di sostegno alla retta, è pari ad €.
_____/mese;
- di aver preso visione dell'Avviso, di accettarne integralmente le disposizioni e di essere consapevole degli adempimenti richiesti, nessuno escluso;
- di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali riportata nell'Avviso;
- di essere consapevole che non si instaurerà alcun rapporto giuridico e/o economico tra il/la sottoscritto/a e l'Amministrazione Comunale e, pertanto, i rapporti tra gestore della struttura e utente saranno regolati direttamente, senza nulla pretendere dal Comune;
- di essere a conoscenza che, in caso di assegnazione del contributo, si applicherà l'art.4 comma 2 del D.Lgs. 31/3/98 n.109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite ed, in caso di dichiarazioni non veritiere, il/la sottoscritto/a sarà passibile di sanzioni penali e amministrative ai sensi del D.P.R.445/2000, oltre che della revoca del beneficio indebitamente percepito.

CHIEDE, inoltre

che il pagamento delle somme dovute da codesto Comune, siano accreditate sul c.c. n.
_____ (di cui lo stesso risulta intestatario/cointestatario), IBAN
_____, intestato a
_____ presso
_____.

(l'IBAN comunicato deve essere riferito unicamente a conti correnti bancari o postali, non saranno presi in considerazione IBAN relativi a libretti postali).

ALLEGA, alla presente domanda la seguente documentazione:

- Dichiarazione ISEE 2023 con scadenza 31/12/2023 del nucleo familiare;

- Ricevute/fatture mensili rilasciate dal nido di riferimento nell'anno 2023, che riportino con chiarezza:
 - Nome e cognome del bambino frequentante il Nido
 - Importo della reale spesa sostenuta dall'utente
 - Quietanza di pagamento
 - Denominazione del Nido frequentato dal bambino

- Documento di identità, in corso di validità, del richiedente il beneficio;

Reggio Calabria, _____

Firma del richiedente

I dati forniti saranno trattati dal Comune di Reggio Calabria per le finalità connesse esclusivamente al presente procedimento, conformemente alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, come vigente.

Il/la sottoscritto/a rilascia autorizzazione al trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e ss.mm.ii e del Regolamento UE 679/2016.

Reggio Calabria, ____/____/_____

Firma
