



COMUNE DI CASSINA RIZZARDI
Provincia di Como

Sede: Via Vittorio Emanuele, 121, 22070 - Cassina Rizzardi (CO)

**Domanda contributo fondo di solidarietà comunale
potenziamento asili nido A.E. 2024-2025 periodo gen. /lug. 2025**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a Cassina Rizzardi, in via/piazza _____

Codice Fiscale _____

referimenti telefonici _____

indirizzo e-mail _____

IBAN _____

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

- ☐ genitore
☐ tutore
☐ altro (_____)

consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalla vigente normativa per coloro che rendono attestazioni false e incomplete

CHIEDE
sotto la propria responsabilità

in favore del minore _____

nato/a _____ il _____

residente a Cassina Rizzardi, in via/piazza _____

Codice Fiscale _____

IL CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA ASILO NIDO 2024-2025

Per la frequenza: [] a tempo pieno oppure [] part-time

Per l'anno educativo l'anno educativo 2024/2025 periodo da gennaio a luglio 2025

A tal fine

DICHIARA

- **Di avere** iscritto il minore sopra generalizzato per l'anno educativo 2024/2025

Presso la seguente struttura: _____
(denominazione e indirizzo)

PERIODO	RETТА CORRISPOSTA	AGEVOLAZIONI (indicare la tipologia e importo)	RETТА AL NETTO DELLE AGEVOLAZIONI
Gennaio 2025			
Febbraio 2025			
Marzo 2025			
Aprile 2025			
Maggio 2025			
Giugno 2025			
Luglio 2025			
TOT.			

- **Di avere** preso visione e di accettare in ogni sua parte il bando per l'erogazione del contributo Fondo di Solidarietà Comunale per il potenziamento degli Asili Nido – riapertura termini per l'Anno Educativo 2024/2025 periodo da gennaio a luglio 2025;
- **Che** il nucleo familiare è composto da:

Grado di parentela	Cognome e Nome	Data di nascita
DICHIARANTE		

- **Di essere** a conoscenza che:
 - il Comune di Cassina Rizzardi procederà agli opportuni controlli, ai sensi del DPR 445/2000, art. 45, del Regolamento 679/2016/UE e comunque della vigente normativa, al fine di accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emergesse l'assenza dei requisiti, sarà revocato ogni beneficio, verrà recuperata la somma corrisposta e sarà inoltrata denuncia all'Autorità Giudiziaria;
 - i dati contenuti nella presente domanda ed i relativi allegati saranno trattati nel rispetto della normativa in materia, per consentire la gestione della pratica amministrativa e saranno conservati negli archivi del Comune di Cassina Rizzardi nel rispetto delle disposizioni in materia;
 - i dati saranno trattati esclusivamente dal personale addetto ai Servizi Sociali con riferimento al procedimento amministrativo e potranno essere comunicati alle Autorità/Enti competenti ai fini di cui sopra.

- Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali fornita ai sensi dell'art. 13 del Regolamento 679/2016/UE allegata al bando di assegnazione dei contributi.

ALLEGATI

- ☐ copia documento di identità del genitore richiedente
- ☐ copia del permesso di soggiorno
- ☐ certificazione I.S.E.E.
- ☐ copia di un'eventuale nomina di tutore
- ☐ copia fatture di pagamento della retta del nido anno solare 2025 da gennaio a luglio
- ☐ attestazione INPS bonus asilo nido già ottenuto (scaricabile nel sito INPS nella sezione MYINPS)
- ☐ attestazione altre eventuali altre agevolazioni ricevute (es. misura 0/6 anni)
- ☐ altro _____

Cassina Rizzardi, lì _____

Firma del richiedente