



COMUNE DI CASSINA RIZZARDI
Provincia di Como

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

**DOMANDA CONTRIBUTO FONDO DI SOLIDARIETÀ COMUNALE 2023-
2024 PER IL POTENZIAMENTO DEGLI ASILI NIDO**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a Cassina Rizzardi, in via/piazza _____

Codice Fiscale _____

riferimenti 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 2023-2024

Per la frequenza: a tempo pieno oppure part-time

Per l'anno educativo 2023/2024 intero periodo e/o per l'anno educativo 2024/2025 periodo da settembre a dicembre 2024

A tal fine

DICHIARA

- **Di avere** iscritto il minore sopra generalizzato per l'anno educativo 2023/2024 per l'anno educativo 2024/2025

Presso la seguente struttura: _____
(denominazione e indirizzo)

PERIODO	RETTA CORRISPOSTA	AGEVOLAZIONI (indicare la tipologia e importo)	RETTA AL NETTO DELLE AGEVOLAZIONI
Settembre 2023			
Ottobre 2023			
Novembre 2023			
Dicembre 2023			
Gennaio 2024			
Febbraio 2024			
Marzo 2024			
Aprile 2024			
Maggio 2024			
Giugno 2024			
Luglio 2024			
Settembre 2024			
Ottobre 2024			
Novembre 2024			
Dicembre 2024			
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 per l'Anno Educativo 2023/2024 intero periodo e/o per l'Anno Educativo 2024/2025 periodo da settembre a dicembre;

- **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, ai 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 2023 da settembre, anno solare 2024
- 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