Spett.le
Comune di Pognano

Oggetto: Domanda per l'assegnazione di contributi a favore delle famiglie con minori 3-36 mesi per fruire del servizio asilo nido presso strutture autorizzate con sede diversa dal Comune di Pognano.

ANNO SCOLASTICO 2025-2026

Io sottoscritt___ *(cognome e nome)* _____

nat __ a _____ Prov di _____ il __ / __ / _____ residente

a _____ in Via _____ n° _____

Codice fiscale _____ Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____ PEC _____

Genitore del minore *(cognome e nome)* _____

nat __ a _____ Prov di _____ il __ / __ / _____ residente

a _____ in Via _____ n° _____

Codice fiscale _____

CHIEDO

di poter beneficiare del contributo relativo al "Bando per l'erogazione di contributi a favore delle famiglie con minori 3-36 mesi che hanno usufruito del servizio asilo nido presso strutture autorizzate con sede diversa dal Comune di Pognano – anno scolastico 2025-2026".

A tal fine, avvalendomi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza che:

- in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000);
- il comune di residenza, avvalendosi della collaborazione dei diversi organi dello Stato, verificherà la veridicità delle dichiarazioni rese e la congruità con la situazione economica, con particolare attenzione alla composizione del nucleo familiare, ai redditi e alla condizione lavorativa dei genitori.

DICHIARO

1) di aver preso visione dei contenuti del "Bando per l'erogazione di contributi a favore delle famiglie con minori 3-36 mesi che hanno usufruito del servizio asilo nido presso strutture autorizzate con sede diversa dal Comune di Pognano – anno scolastico 2025-2026", accettandoli integralmente.
2) che il nucleo familiare del minore ha residenza anagrafica nel Comune di Pognano (i cittadini extracomunitari devono essere titolari di carta di soggiorno o permesso di lunga durata non inferiore ad un anno).
3) che il minore è iscritto/stato iscritto presso la seguente unità d'offerta *(indicare la denominazione del nido/micro-nido-nido famiglia)*

_____ con sede nel Comune di _____ indirizzo _____.

4) che il minore ha frequentato la struttura sopra indicata *(barrare i mesi di frequenza e indicare la relativa retta)*:

Mese	**Retta**	**Mese**	**Retta**
☐ Gennaio	€	☐ Luglio	€
☐ Febbraio	€	☐ Settembre	€
☐ Marzo	€	☐ Ottobre	€
☐ Aprile	€	☐ Novembre	€
☐ Maggio	€	☐ Dicembre	€
☐ Giugno	€		

5) che il nucleo familiare è monoparentale[1] *(barrare la casella interessata)*: ☐ sì ☐ no

6) che la situazione occupazionale dei genitori è la seguente *(barrare la casella interessata)*:
madre: ☐ lavoratore a tempo pieno ☐ lavoratore a part-time ☐ non occupato
presso _____ ;
padre: ☐ lavoratore a tempo pieno ☐ lavoratore a part-time ☐ non occupato
presso _____ .

7) che nel nucleo familiare *(barrare la casella interessata)*:
   ☐ sono presenti nr. _____ minori in possesso di certificazione di handicap e/o riconoscimento di invalidità civile;
   ☐ sono presenti nr. _____ maggiorenni in possesso di certificazione di handicap e/o riconoscimento di invalidità civile con percentuale ___%.

8) *(facoltativo)* che in relazione alla situazione economica del nucleo familiare rilevante ai fine delle prestazioni a favore del minore l'indicatore della situazione economica equivalente (I.S.E.E.) è pari a euro _____ - Nr. di protocollo attestazione INPS-ISEE _____ presentata da _____ in data _____.

9) di impegnarmi a comunicare al Comune di Pognano eventuali motivi che facciano venir meno il diritto all'accesso oggetto della presente domanda.

Io sottoscritto dichiaro, inoltre, di:

1. ☐ avere ☐ non avere *(barrare la casella interessata)* presentato domanda per l'ottenimento del bonus Asili nido dell'INPS per l'anno 2026 – In caso affermativo, indicare l'importo mensile del bonus € _____

Io sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal Regolamento Ue n. 2016/679 e dal D.Lgs. 196 del 30 Giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), esprimo il mio consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati nella presente dichiarazione riportati, entro i limiti e secondo le finalità previste dalla stessa legge.

Luogo e data, _____

IL DICHIARANTE

_____*

* la firma non deve essere autenticata. A pena di esclusione dovrà essere allegata la fotocopia, anche non autenticata, di un documento di identità non scaduto del dichiarante.

[1] N.B.: si considerano "nuclei monoparentali" i nuclei familiari costituiti da un solo genitore e dai figli.
La condizione di "genitore solo" è riconosciuta nei seguenti casi, risultanti da un provvedimento formale:
- morte dell'altro genitore;
- abbandono del figlio;
- affidamento esclusivo del figlio ad un solo genitore;
- non riconoscimento del figlio da parte dell'altro genitore

specificata dalle circolari della direzione generale dell'INPS n. 109 /2000 e n. 8/2003

Alla domanda vengono allegati i seguenti documenti (*barrare le caselle interessate*):

- ❑ fotocopia della carta d'identità;
- ❑ documentazione comprovante l'iscrizione al nido e le ricevute di pagamento relative alla spesa sostenuta;
- ❑ documentazione relativa al contributo INPS percepito;
- ❑ fotocopia del permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno (solo per i cittadini richiedenti extracomunitari.
- ❑ Altro (specificare): _____

Ai fini dell'attestazione delle situazioni di handicap/invalidità e della condizione di nucleo monoparentale è necessario allegare:

- ❑ certificazione di handicap e/o riconoscimento di invalidità civile di persone appartenenti al nucleo familiare.