

Spett.le
Comune di Conselve
Servizi socio culturali
Ufficio protocollo
P.zza XX Settembre

**Fondo di Solidarietà Comunale (FSC) per il potenziamento degli asili nido
(art. 1, comma 449 Legge 11 dicembre 2016, n. 232 e art. 1, co. 172 legge 234/2021 e s.m.i.)
MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO ASILO NIDO RESIDENTI
GENNAIO-DICEMBRE 2025**

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritta/a (cognome, nome) _____
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
nato/a _____ (____) il ____/____/_____
nazionalità _____ residente a _____ ()
in Via _____ n. _____
Telefono _____ e-mail _____

IN QUALITA' DI GENITORE /TUTORE DEL /LA MINORE:

(cognome, nome) _____
Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
nato/a _____ (____) il ____/____/_____
nazionalità _____ residente a _____ ()
in Via _____ n. _____
Iscritto in data _____ presso l'Asilo Nido _____
sito in _____

Consapevole che in caso di dichiarazioni non veritieri verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000), sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

(ex art. Art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

- Di avere corrisposto **nell'anno 2025** le seguenti somme a titolo di rette dell'asilo nido del/la minore di cui sopra:

per il mese di GENNAIO € _____ per il mese di FEBBRAIO € _____
per il mese di MARZO € _____ per il mese di APRILE € _____

per il mese di MAGGIO € _____ per il mese di GIUGNO € _____

per il mese di LUGLIO € _____ per il mese di SETTEMBRE € _____

per il mese di OTTOBRE € _____ per il mese di NOVEMBRE € _____

per il mese di DICEMBRE € _____

Per un totale di € _____

Di essere in possesso di attestazione ISEE 2025 in corso di validità ammontante ad € _____;

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di essere a conoscenza delle condizioni per l'erogazione del contributo ivi stabilite;

RICHIEDE L'EROGAZIONE

Del contributo comunale per il pagamento delle rette dell'Asilo Nido del/la minore di cui sopra per i mesi suindicati.

CHIEDE

che gli venga accreditato, se dovuto, il contributo di cui all'oggetto sul seguente Conto Corrente intestato a _____

aperto presso la banca _____

avente le seguenti coordinate bancarie (inserire codice IBAN):

Allega alla presente copia della seguente documentazione:

- fotocopia di un documento di identità del genitore richiedente;
- attestazione ISEE relativa all'anno 2025 in corso di validità (*solo se si è dichiarato di esserne in possesso*);
- quietanze di avvenuto pagamento relative a ciascun mese frequentato nell'anno 2025 oggetto di richiesta;
- Certificato/attestazione di iscrizione all'asilo nido rilasciato da quest'ultimo;
- permesso di soggiorno per cittadini extracomunitari/apolidi.

Il sottoscritto autorizza ai sensi del GDPR (Regolamento UE 2016/679) il trattamento dei dati comunicati, nei limiti delle operazioni strettamente collegate al perseguitamento delle finalità connesse al servizio richiesto.

Data _____

Firma _____