

COMUNE DI CAZZANO DI TRAMIGNA

PROVINCIA DI VERONA

Piazza Giacomo Matteotti, 1 – 37030 Cazzano di Tramigna

All'Ufficio **Segreteria del Comune di
Cazzano di Tramigna(VR)**

Allegato B

**BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER/CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DELLE RETTE DI
FREQUENZA DI ASILI NIDO/SEZIONI PRIMAVERA, PUBBLICI O PRIVATI AUTORIZZATI, AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA
172, LEGGE N. 234/2021 - Anno 2023**

MODULO DI DOMANDA

da presentare dall'1.01.2024 al 15.03.2024

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a

a _____ in data _____

Residente a Cazzano di Tramigna in Via _____ n. civico _____

Codice Fiscale _____

Telefono/cellulare _____ e-mail _____

esercente la potestà genitoriale sul minore in qualità di:

☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario

Del minore _____

Nato/a a _____ in data _____, Provincia/Nazione _____

Residente nel Comune di Cazzano di Tramigna, in via _____ n. _____

CAP 37030 Codice Fiscale _____

CHIEDE

di partecipare al bando in parola ovvero al contributo alle famiglie per il potenziamento del servizio degli asili nido a valere sul Fondo di Solidarietà Comunale, anno 2023.

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000

- ✓ Di aver preso visione ed essere a conoscenza dei contenuti del Bando relativo al contributo di cui in parola.
- ✓ Di aver compreso e di accettare i termini e le modalità di riconoscimento del contributo economico.

COMUNE DI CAZZANO DI TRAMIGNA

PROVINCIA DI VERONA

Piazza Giacomo Matteotti, 1 – 37030 Cazzano di Tramigna

- ✓ Che il minore per il quale si presenta istanza è residente nel Comune di Cazzano di Tramigna, al momento della presentazione della domanda e nei mesi per cui si richiede il contributo.
- ✓ Che il minore, di cui in parola, abbia un'età compresa tra i 3 e i 36 mesi.
- ✓ Che detto minore è iscritto/a presso l'Asilo Nido (ovvero un servizio educativo prima infanzia di cui all'art. 2, comma 3, del D.Lgs. 65/2017, offerto da strutture regolarmente autorizzate al funzionamento (pubbliche o private) site in territorio comunale o in altri Comuni, strutturate su almeno 5 giorni a settimana e con almeno 4 ore di frequenza giornaliera con affidamento ad uno o più educatori in modo continuativo)

Denominato _____

con Sede in via _____

nel Comune di _____

Dal _____

- ✓ Che il minore è stato iscritto ed ha frequentato il sopraindicato Asilo Nido per i mesi di (spuntare i mesi):

☐ Gennaio 2023

☐ Luglio 2023

☐ Febbraio 2023

☐ Agosto 2023

☐ Marzo 2023

☐ Settembre 2023

☐ Aprile 2023

☐ Ottobre 2023

☐ Maggio 2023

☐ Novembre 2023

☐ Giugno 2023

☐ Dicembre 2023

- ✓ Di aver sostenuto la spesa per la frequenza del proprio figlio ai servizi, anche situati fuori dal territorio del Comune di Cazzano di Tramigna per la somma complessiva di € _____, _____, come di seguito riportato:

COMUNE DI CAZZANO DI TRAMIGNA

PROVINCIA DI VERONA

Piazza Giacomo Matteotti, 1 – 37030 Cazzano di Tramigna

PAGAMENTI/USCITE	
Mese di riferimento (nel periodo tra 01.01.2023 e il 31.12.2023)	Somma spesa
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	

- ✓ Di aver goduto del riconoscimento di eventuali contributi od incentivi previsti dalla legge es.: Bonus Asilo Nido Inps, Voucher regionali, Nidi Gratis, etc.. per l'importo complessivo di € _____, _____ come di seguito riportato:

CONTRIBUTI/B ONUS/ENTRATE	
Ente erogatore	Somma ricevuta o in attesa di ricevere

- ✓ Di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità non superiore ad € 50.000,00 (l'attestazione deve contenere nella sezione "Nucleo familiare" il minore per cui si richiede il beneficio).

CHIEDE ALTRESÌ

Di ricevere l'eventuale contributo mediante accredito sul conto corrente:

al seguente IBAN a me intestato:

COMUNE DI CAZZANO DI TRAMIGNA

PROVINCIA DI VERONA

Piazza Giacomo Matteotti, 1 – 37030 Cazzano di Tramigna

Se l'intestatario è diverso dal richiedente indicare

Nome e Cognome dell'intestatario: _____

Data di nascita dell'intestatario _____

Codice Fiscale dell'intestatario _____

Residenza dell'intestatario nel Comune di _____

In Via _____ n. _____ CAP _____

(ATTENZIONE: L'IBAN dei libretti postali non è idoneo a ricevere il bonifico).

ALLEGA ALLA PRESENTE

1. Copia del documento d'identità e, se cittadini extracomunitari, di titolo di soggiorno in corso di validità del richiedente.
2. Copia della documentazione giustificativa attestante le spese sostenute (ricevute fiscali/fatture, quietanze di pagamento, ...) nel periodo compreso tra **01.01.2023 e il 31.12.2023** per l'iscrizione e frequenza dei propri figli in età compresa tra 3 e 36 mesi presso servizi educativi prima infanzia di cui all'art. 2, comma 3, del D.lgs n. 65/2017, offerti da strutture regolarmente autorizzate al funzionamento (pubbliche o private) site in territorio comunale o in altri Comuni, strutturate su almeno 5 giorni a settimana e con almeno 4 ore di frequenza giornaliera con affidamento ad uno o più educatori in modo continuativo.
3. Copia della documentazione attestante il riconoscimento di eventuali contributi od incentivi previsti dalla legge es. Bonus Asilo Nido INPS, Voucher regionali, Nidi Gratis, ecc (ricevute fiscali/bonifici/accrediti, ...).
4. Copia attestazione ISEE in corso di validità non superiore ad € 50.000,00 (l'attestazione deve contenere nella sezione "Nucleo familiare" il minore per cui si richiede il beneficio).

Cazzano di Tramigna, li _____

Firma del richiedente

La presente istanza andrà consegnata scegliendo una delle seguenti forme di trasmissione (a pena di esclusione):

- a mano (istanza completa di tutti gli allegati), presso l'Ufficio protocollo del Comune di Cazzano di Tramigna.
- Oppure
- Tramite PEC all'indirizzo comune.cazzanoditramigna.vr@pecveneto.it della domanda firmata, scansionata e completa di tutti gli allegati richiesti, inserendo come oggetto "ISTANZA DI CONTRIBUTO ASILO NIDO 2023".