



# 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)

## BANDO PER L’ASSEGNAZIONE DI VOUCHER PER ASILO NIDO Anno 2022

\*\*\*\*\*

### MODULO DI DOMANDA

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

#### CHIEDE

**I’assegnazione del voucher per la frequenza all’asilo nido del figlio minore per l’anno 2022 e a tal fine,**

#### DICHIARA

- che le informazioni riportate nella presente istanza comprensiva degli allegati, corrispondono al vero e sono accettabili ai sensi dell’art. 43 del D.P.R. n.445/2000 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;
- di essere consapevole di quanto prescritto dall’art.76 del D.P.R. n. 445/00 sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci a dall’art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere;



# COMUNE DI CAZZANO DI TRAMIGNA

PROVINCIA DI VERONA

Piazza Giacomo Matteotti, 1 – 37030 Cazzano di Tramigna

- Di essere:

- cittadino italiano o comunitario
- cittadino extracomunitario in possesso di regolare documento di soggiorno;
- residente nel Comune di Cazzano di Tramigna al momento della presentazione della domanda e nei mesi per cui si richiede il contributo;
- in possesso di attestazione ISEE in corso di validità non superiore ad € 50.000,00 (l'attestazione contiene nella sezione "Nucleo familiare" il minore per cui si richiede il beneficio).

## Generalità dei minori per cui si richiede il contributo:

1 - Cognome/Nome _____	nato/a a _____
il _____ e frequentante:	
- anno scol. 2021/2022 la classe _____ scuola _____,	
- anno scol. 2022/2023 la classe _____ scuola _____,	

2 - Cognome/Nome _____	nato/a a _____
il _____ e frequentante:	
- anno scol. 2021/2022 la classe _____ scuola _____,	
- anno scol. 2022/2023 la classe _____ scuola _____,	

- Che L'IBAN a me intestato (o cointestato con \_\_\_\_\_) è il seguente:

Note: \_\_\_\_\_

Cazzano di Tramigna, li \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente**

## Si allega:

- fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del soggetto richiedente che firma l'istanza di contributo;
- copia attestazione ISEE ordinario in corso di validità;
- copia certificazione invalidità (se presente)
- autocertificazione stato di famiglia e residenza.