



COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro
Ufficio Servizi Sociali

Da presentare entro e non oltre il **18.12.2025**

AL COMUNE DI BOLOTANA
UFFICIO SERVIZI SOCIALI

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE
FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DELLE RETTE DI FREQUENZA DEI SERVIZI DI
ASILO NIDO PUBBLICI O PRIVATI AUTORIZZATI, AI SENSI DELL'ART. 1 COMMA
172 DELLA LEGGE N. 234/2021 PER L'ANNO 2025.**

Il/La sottoscritto/a (Madre)

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Data di nascita _____
Stato di cittadinanza _____ Comune di nascita _____
Provincia di nascita _____ Stato di nascita _____
residente in _____ Prov.NU Indirizzo _____
CAP _____ Telefono _____

Il/La sottoscritto/a (Padre)

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Data di nascita _____
Stato di cittadinanza _____ Comune di nascita _____
Provincia di nascita _____ Stato di nascita _____
residente in _____ Prov.NU Indirizzo _____
CAP _____ Telefono _____

CHIEDE/CHIEDONO

in qualità di:

- ☐ genitori;
- ☐ affidatario in caso di affidamento preadottivo;
- ☐ legale rappresentante del genitore, nel caso di genitore minorenni o incapace;
- ☐ tutore autorizzato dall'Autorità Giudiziaria ad incassare le somme in favore del minore.

del minore _____ nato a _____ il
_____ CF _____;

Di poter beneficiare dei contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati autorizzati, ai sensi dell'art. 1, comma 172, Legge n. 234/2021, annualità 2025.

A tal fine, consapevole che, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti e consapevole di quanto disposto dall'articolo 75 del medesimo D.P.R. 445/2000 in merito alla decadenza dei benefici,

DICHIARA/DICHIARANO

- ☐ di aver preso visione dell'avviso pubblico per la concessione alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati autorizzati, ai sensi dell'art. 1, comma 172, Legge n. 234/2021, annualità 2025 che si intende accettato integralmente;
- ☐ di avere la residenza anagrafica nel Comune di Bolotana;
- ☐ che nel proprio nucleo familiare risultano fiscalmente a carico n. _____ figli, di età compresa tra zero e tre anni, anche in adozione o in affidato;
- ☐ che il proprio figlio/a (cognome e nome) _____, nato/a a _____ il _____, nell'anno 2025 ha frequentato il seguente servizio: _____ del comune di _____ dal _____ al _____, con importo della retta mensile pari a € _____;
- ☐ di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità per prestazioni rivolte ai minorenni del nucleo familiare, per l'anno 2025, che ammonta a € _____;

Dichiara altresì che la propria posizione rispetto alla richiesta Bonus Nidi INPS per l'anno 2025 è la seguente:

INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati. I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali, strumentali o connesse al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Il/La

sottoscritto/a _____

esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Firma per accettazione _____

Bolotana, li _____