COMUNE DI BOLOTANA

Provincia di Nuoro

Ufficio Servizi Sociali

Da presentare entro e non oltre il 17.12.2026

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 2026.

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 minorenne 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 2026.

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 2026 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 affido;

□ che il proprio figlio/a (cognome e nome) _____, nato/a a _____ il _____, nell'anno 2026 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 2026, che ammonta a € _____;

Dichiara altresì che la propria posizione rispetto alla richiesta Bonus Nidi INPS per l'anno 2026 è la seguente:

Periodo dal _____ al _____	Denominazione nido d'infanzia frequentato	Importo costo servizio sostenuto	Importo bonus INPS riconosciuto

□ aver presentato domanda per l'anno 2026 e di essere risultato idoneo con un ammontare mensile pari a € _____;

oppure:

□ aver presentato domanda per l'anno 2026 in data _____, con riscontro negativo dell'INPS;

□ di aver richiesto il Bonus Regionale Nidi Gratis (di cui si allega documentazione) e importo riconosciuto _____;

□ che in caso di concessione del beneficio il pagamento dovrà essere effettuato con accredito su conto corrente bancario/postale intestato a _____ con il seguente codice IBAN:

Allega:

□ copia del documento di identità in corso di validità;

□ certificazione delle spese sostenute nel 2026 per la frequenza dei propri figli al di sotto dei tre anni in asili nido pubblici o privati;

□ certificazione attestante la presentazione della domanda bonus asilo nido INPS 2026 da cui sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus mensile concesso;

□ certificazione attestante la presentazione della domanda bonus Regionale Nidi Gratis e ammontare del bonus concesso;

□ attestazione ISEE in corso di validità per prestazioni rivolte ai minorenni del nucleo familiare per l'anno 2026;

Bolotana, _____

MADRE_____

PADRE_____

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 _____