



Città di  
Spoltore

SETTORE II  
Socio Educativo

Al Settore II - Socio-Educativo

del Comune di Spoltore (PE)

**Oggetto:** Fondo di solidarietà Comunale – Rimborso Rette Asili Nido. Annualità 2024

**Generalità richiedente/genitore/tutore**

Cognome								Nome							
Luogo di Nascita								Data di Nascita							
C.F.															
Via/Piazza											N. Civico				
Cap				Comune				Prov.							
Recapito telefonico								E-mail							

**Generalità del minore**

Cognome								Nome							
Luogo di Nascita								Data di Nascita							
C.F.															
Via/Piazza											N. Civico				
Cap				Comune				Prov.							



*città migliore*



È necessario compilare una domanda per ciascun figlio per cui si richiede il rimborso.

### CHIEDE

il rimborso delle spese sostenute nell'anno 2024, per il pagamento delle rette presso l'asilo nido \_\_\_\_\_ situato in \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_.

Al tal fine il sottoscritto/a, ai sensi del DPR 445/00, sotto la propria responsabilità consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR del 28 dicembre 2000 n. 445, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi contenenti dati non più rispondenti a verità, sotto la propria personale responsabilità

### DICHIARA

- di avere la Cittadinanza Italiana o comunitaria o extracomunitaria con possesso di regolare permesso di soggiorno;
- la presenza nel nucleo familiare anagrafico del richiedente di minori compresi nella fascia di età 3-36 mesi;
- di richiedere il presente contributo per la quota di spesa sostenuta nell'anno solare 2024, non coperta da analoga forma di contributo/rimborso economico erogate allo stesso titolo di importo uguale o superiore alla spesa complessiva sostenuta;
- di aver percepito il contributo INPS "Bonus Asilo Nido" per le medesime finalità nell'anno 2024:
  - SI
  - NO

che il contributo attribuito dall'INPS ammonta ad € \_\_\_\_\_ totali nell'anno 2024.

Si allega:

- Copia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- Attestazione ISEE in corso di validità che non presenti difformità;



- Ricevute o fatture elettroniche rilasciate dal nido ove sia specificato l'importo mensile della retta sostenuta, il mese dell'anno di riferimento;
- Quietanza di pagamento delle rette (ricevuta bonifico, ricevute bancomat/carta di credito, estratto conto, assegno o attestazione del nido in caso di pagamento in contanti);
- Coordinate conto corrente bancario/postale (IBAN) del richiedente il beneficio mediante apposito modulo conto dedicato allegato.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI

Il trattamento dei dati personali degli utenti verrà effettuato, in conformità con il Regolamento generale sulla protezione dei dati personali e con la normativa nazionale vigente, dal Comune di Spoltore. Il trattamento dei dati verrà effettuato esclusivamente per le finalità previste dalla normativa vigente in materia di servizi comunali alla persona, con particolare riferimento al procedimento relativo al rimborso rette presso Asili nido autorizzati.

Prima di sottoscrivere il presente modulo voglia prendere visione dell'informativa completa sul trattamento che, per quanto concerne il titolare, è reperibile sul sito web del Comune di Spoltore, all'indirizzo [www.comune.spoltore.pe.it](http://www.comune.spoltore.pe.it).

In relazione a quanto sopra, il sottoscritto dichiara di aver preso visione e conoscenza delle richiamate informative relative al trattamento dei dati personali.

Spoltore \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, di essere consapevole delle sanzioni, anche penali, in cui può incorrere in caso di dichiarazioni false o mendaci o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, così come disposto dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti a seguito di provvedimento adottato, come previsto dall'art. 75 del DPR n. 445/2000.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere consapevole che il Comune di Spoltore effettuerà controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e dei documenti presentati anche avvalendosi di enti e autorità a questo preposte.

Spoltore \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_