SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDA : 30 ottobre 2024

Comune di MOGORO Servizio Socio Culturale

Oggetto: Richiesta contributo “Bonus Nidi Gratis”2024 - gennaio/dicembre 2024.

*(Richiesta da compilare da entrambi i genitori)*

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel./cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

In qualità di □ genitori □ unico genitore □ tutore

In caso di unico genitore:

□ dichiaro di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale.

Del minore

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Regolarmente iscritto per l’anno 2024 presso L’Asilo Nido privato “ L’Isola Keccè”, Via Gramsci, nr. 246, 09095 Mogoro dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per la frequenza della struttura nell’anno 2024,

**CHIEDE**

Di poter beneficiare del “**Bonus Nidi Gratis” 2024** di cui alle LL.RR. N. 20/2019, N. 30/2020 e della DGR N. 6/22 del 25/02/2022 e delle Linee Guida triennio 2022/2024 confermate con DGR 21/19 22.06.2023

A tal fine DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali previste per legge:

1. che nel proprio nucleo familiare risultano fiscalmente a carico n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ figli, di età compresa tra zero e tre anni (due anni e 365 giorni), anche in adozione o in affido;
2. Che la propria posizione nei confronti dell’**ISEE**, per prestazioni rivolte ai minorenni nel nucleo familiare, per l’anno 2024 è la seguente:

□ di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità per prestazioni rivolte ai minorenni nel nucleo familiare, per l’anno 2024 che ammonta a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

***Oppure***

□ di non essere in possesso di attestazione ISEE ma dichiaro di aver presentato richiesta all’INPS in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e che l’ importo non è superiore a € 40.000,00, impegnandomi a consegnarla immediatamente al Comune;

1. che la propria posizione rispetto alla richiesta **Bonus Nidi INPS** per l’anno 2024 (di cui all’articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) è una delle seguenti:

□ Aver presentato domanda per l’anno 2024 e di essere risultato idoneo con un ammontare mensile pari a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

***Oppure***

□ Aver presentato domanda per l’anno 2024 in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ed essere in attesa di esito ed impegnarsi a darne immediata comunicazione all’Ufficio dei Servizi Sociali del Comune di Mogoro (N.B. riscontro negativo dell’INPS sarà causa di annullamento della domanda);

***Oppure***

□ Non aver presentato domanda per l’anno 2024 ma di impegnarsi a presentarla e a comunicare tempestivamente all’Ufficio di Servizi sociali del comune di Mogoro l’esito dell’istruttoria (N.B. riscontro negativo dell’INPS sarà causa di annullamento della domanda)

1. che il proprio figlio/a nell’anno 2024 relativamente alla frequenza della struttura educativa:

□ ha frequentato/frequenterà il nido d’infanzia privato : L’Isola Keccè, Via Gramsci, nr. 246, 09095 Mogoro nell’anno 2024 nei mesi (contrassegnare i mesi frequentati e quelli da frequentare):

□ Gennaio □ Febbraio □ Marzo □ Aprile □ Maggio □ Giugno □ Luglio □ Agosto □ Settembre □ Ottobre □ Novembre □ Dicembre

1. Aver sostenuto mensilmente i seguenti costi e ricevuto dall’INPS i relativi bonus:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **periodo 1^ semestre 2024** | **costo sostenuto** | **Importo Bonus INPS ricevuto** | **Note** |
| Gennaio | € | € |  |
| Febbraio | € | € |  |
| Marzo | € | € |  |
| Aprile | € | € |  |
| Maggio | € | € |  |
| Giugno | € | € |  |
| **periodo 2^ semestre 2024** | **costo sostenuto e/o da sostenere** | **Importo Bonus INPS ricevuto** | **Note** |
| Luglio | € | € |  |
| Agosto | € | € |  |
| Settembre | € | € |  |
| Ottobre | € | € |  |
| Novembre | € | € |  |
| Dicembre | € | € |  |

N.B.: *sono rimborsabili i costi dei servizi riferiti al periodo compreso tra il 01/01/2024 e il 31/12/2024 per un massimo di 11 mensilità, ad esclusione del mese di agosto 2024*

Dichiara inoltre:

- di aver preso visione dell’informativa resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR – regolamento UE 2016/679, pubblicato sul sito istituzionale contestualmente alla pubblicazione dell’Avviso pubblico “Nidi Gratis 2024”

- di autorizzare il Comune di Mogoro all’utilizzo dei propri dati, come previsto, nell’informativa specificata, nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ne autorizza il trattamento.

-di essere consapevole che la presentazione dell’istanza non dà diritto all’erogazione dei finanziamenti che sono assegnati ai beneficiari solo a seguito del finanziamento Ras e fino a capienza dei fondi.

Chiede che il pagamento delle somme relative alla Misura Nidi gratis, sia effettuato nel modo seguente:

* Carta prepagata/conto cc **intestato/a ad unico genitore**

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CODICE IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* Accredito sul C.C. Bancario **intestato** e/o **cointestato entrambi genitori**

**CODICE IBAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Allega alla presente**:

1. Copia attestazione ISEE -2024 minorenni;
2. Ricevuta presentazione della domanda all’INPS per l’anno 2024;
3. Copia del documento di riconoscimento entrambi genitori;
4. Copia ricevute pagamento dell’Asilo;
5. Elenco rimborsi/pagamenti Inps, recuperati dal sito;
6. Copia codice Iban bancario/postale.

Mogoro li, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA 1° genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA 2° genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_