

## Al Comune di Reggello

Settore Servizi Educativi , Culturali e del Territorio

**Oggetto: Richiesta di assegnazione contributo finalizzato alla riduzione delle tariffe per la frequenza del nido comunale e /o convenzionato con il Comune di Reggello. a.e. 2022/2023**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (intestatario/a della retta) Codice Fiscale \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ e residente nel Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel./Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere assegnatario del contributo finalizzato alla riduzione delle tariffe nido per l'a.e. 2022/2023 abbattimento/riduzione delle spese sostenute per la frequenza, da parte del/la proprio/a figlio/a, dei Servizi Educativi comunali e convenzionati per la prima infanzia (0 – 36 mesi),

### DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000):

di essere residente nel Comune di Reggello;

di essere residente in altro Comune della Regione Toscana:

\_\_\_\_\_ (specificare il Comune di residenza e la Provincia);

di essere genitore/tutore di \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ in età utile per la frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia (0- 36 mesi) che nell'ultimo mese di frequenza effettiva precedente la presente richiesta ha frequentato il Nido : \_\_\_\_\_

- Il sottoscritto dichiara che il proprio indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è pari ad Euro \_\_\_\_\_ secondo la certificazione rilasciata da Inps in data \_\_\_\_\_
- Il sottoscritto dichiara di essersi attivato per la richiesta del bonus nidi per l'anno educativo 2022/2023 e di aver ottenuto il rimborso di una quota mensile pari ad Euro \_\_\_\_\_;
- Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di impegnarsi a produrre al Comune di Reggello nei termini dallo stesso richiesti tutte le informazioni e delucidazioni necessarie all'istruttoria della presente domanda;
- Il/La sottoscritto/a dichiara anche di essere consapevole che il contributo che sarà erogato con il presente bando, sommato al .c.d. bonus nidi e/o altri contributi pubblici, non dovrà superare la somma delle rette effettivamente pagate per la frequenza del servizio nido;
- Il/La sottoscritto/a dichiara anche di essere consapevole che i rimborsi saranno liquidati dal Comune di Reggello esclusivamente in presenza dell'effettiva erogazione dei fondi da parte degli Enti preposti (MIUR – Regione Toscana)

**·DATI PER ACCREDITAMENTO DEL CONTRIBUTO**

Si richiede l'accREDITAMENTO del contributo: C/O

TESORERIA COMUNALE

CONTO CORRENTE BANCARIO

CONTO CORRENTE POSTALE

*(Da compilare solo se richiesto l'accREDITO su conto corrente bancario o postale)*

BANCA/UFF.POSTALE \_\_\_\_\_

AGENZIA DI \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ CODICE

IBAN \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a allega copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## ATTESTAZIONE FREQUENZA NIDO A.E. 2022/2023

(DA COMPILARE A CURA DELLA REFERENTE DEL SERVIZIO NIDO )

La sottoscritta \_\_\_\_\_

in qualità di referente del servizio nido di \_\_\_\_\_

attesta che nel corrente anno educativo il minore \_\_\_\_\_ ha

frequentato il servizio nido con fascia oraria \_\_\_\_\_ nei

giorni \_\_\_\_\_ a far data dal \_\_\_\_\_ al

\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_