Amministrazione destinataria

Comune di Gerre de' Caprioli

Ufficio destinatario

Ufficio Ragioneria

Domanda di erogazione di bonus economici/voucher per asili nido

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

del bambino

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'erogazione di bonus economici/voucher per asili nido

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☑ di essere residente nel comune di Gerre de' Caprioli
- ☑ di non essere già beneficiario della misura "Nidi Gratis" erogata da Regione Lombardia
- ☑ di aver eseguito l'iscrizione o la preiscrizione, supportata da apposita documentazione comprovante l'avvenuto pagamento, ad un asilo nido
- ☑ che l'ISEE del proprio nucleo familiare non è superiore a € 40.000,00 e ammonta a

Importo

€

che il nucleo familiare del beneficiario è composto da

☐ **componente n. 1**

Cognome | Nome | Codice Fiscale

Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza

Stato civile | Rapporto di parentela

Professione | % Disabilità

☐ **componente n. 2**

Cognome | Nome | Codice Fiscale

Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza

Stato civile | Rapporto di parentela

Professione | % Disabilità

☐ **componente n. 3**

Cognome | Nome | Codice Fiscale

Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza

Stato civile | Rapporto di parentela

Professione | % Disabilità

☐ **componente n. 4**

Cognome | Nome | Codice Fiscale

Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza

Stato civile | Rapporto di parentela

Professione | % Disabilità

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- [x] attestazione dell'iscrizione o della preiscrizione e dell'avvenuto pagamento ad un servizio di asilo nido
- [ ] provvedimento o decreto di nomina
- [x] copia dell'ISEE ordinario o dell'ISEE minorenni 2024
- [ ] copia del permesso di soggiorno
  (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- [ ] copia del documento di identità
  (da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- [ ] altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- [ ] dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
Gerre de' Caprioli		