Spett.le

Comune di Follina
Via Sanavalle, 14

31051 – Follina (TV)

OGGETTO: Domanda di contributo per l'assegnazione di voucher alle famiglie per la frequenza dei servizi alla prima infanzia (ai sensi del D.M. 18.01.2024 e dell'art. 1, comma 172 della Legge n. 234/2021) - Anno 2024

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente nel Comune di Follina in via/piazza _____ n. _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

telefono _____

e-mail _____

CHIEDE

di accedere alla domanda di contributo per l'assegnazione di voucher alle famiglie per la frequenza dei servizi alla prima infanzia (ai sensi del D.M. 18.01.2024 e dell'art. 1, comma 172 della Legge n. 234/2021) per l'anno 2024, relativo al/alla minore:

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

e residente nel Comune di Follina in via/piazza _____ n. _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

DICHIARA

- ☐ che il Servizio per l'infanzia frequentato dal minore è il seguente:
  denominazione _____
  sede _____
  n. tel._____ e-mail _____

- ☐ che il/la minore per il/la quale si chiede il contributo ha frequentato la succitata struttura nel corso dell'anno 2024 nel seguente periodo: dal _____ al _____;

- ☐ che l'importo della retta mensile ammontava ad €_____ e di aver sostenuto la spesa

complessiva di € __ _____ relativa all'anno 2024, di cui si allegano le pezze giustificative;

- ☐ di aver beneficiato di altri contributi o incentivi previsti dalla Legge (ad es. Bonus Asilo Nido INPS, Voucher per la frequenza dei servizi alla prima infanzia della Regione Veneto) relativi all'anno 2024, nella misura complessiva di € _____ _____;

- ☐ che l'eventuale contributo potrà essere accreditato presso la Banca_____ o Poste Italiane sul c/c intestato a: _____

codice IBAN:

- ☐ di non essere destinatario di un provvedimento di allontanamento dal territorio nazionale (solo per cittadini extra-comunitari);

A tal fine, ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. 445/2000, consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, vengono meno i benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere ed è possibile incorrere nelle sanzioni penali previste dall'art. 74 del D.P.R. 445/2000.

Follina, _____ Firma[1]

_____

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei dati personali forniti ai sensi degli articoli 11 e 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, per le finalità di cuialla presente domanda. Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione Comunale di Follina saranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy di cui al citato decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196, e al Regolamento UE 2016/679.

Follina, _____ Firma[1]

_____

Si allega:

- *copia di documento di identità in corso di validità;*
- *copia del titolo di soggiorno in corso di validità o istanza di rinnovo nei termini di legge;*
- *documentazione giustificativa attestante la spesa sostenuta nel corso dell'anno 2024 o comunque fino al compimento dei 3 anni del minore.*

_____

[1] Colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la Responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.