

Spett.le Comune di Saludecio  
Area Amministrativa  
Piazza S. Amato Ronconi n. 1 (RN)

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER ALLE FAMIGLIE A SOSTEGNO DELLE  
SPESE SOSTENUTE PER IL PAGAMENTO DELLE RETTE PER LA FREQUENZA  
DELL'ASILO NIDO E DEI SERVIZI DI PRIMA INFANZIA, ANNO 2022.**

I sottoscritti:

**Genitore/Tutore 1**

(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ civico n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**Genitore/Tutore 2**

(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ civico n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**IN QUALITÀ DI GENITORI/TUTORI DEL MINORE**

(cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ civico n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

L'AMMISSIONE PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER ALLE FAMIGLIE PER LE SPESE SOSTENUTE

PER IL PAGAMENTO DELLA RETTA PER LA FREQUENZA DELL'ASILO NIDO E DEI SERVIZI DI PRIMA INFANZIA, ANNO 2022,

e, consapevole della "**decadenza dei benefici**" eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di una dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n. 445/2000) e delle "**norme penali**" previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ivi indicate (art. 76 D.P.R. n. 445/2000)

### **D I C H I A R A N O**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n.  
445/2000

- di conoscere ed accettare integralmente, senza riserva alcuna, tutte le condizioni contenute nell'Avviso pubblico del Comune di Saludecio in ordine all'assegnazione di voucher destinati a famiglie residenti nel comune di Saludecio per concorrere al pagamento delle spese sostenute per la frequenza del bambino all'asilo nido o micronido e altri servizi per la prima infanzia siti nel territorio comunale e/o extra comunale, in ottemperanza a quanto previsto dalla Delibera di Giunta n. 110 del 14/12/2022 e della Determinazione Servizio Scuola n. 47 del 20/12/2022;
- che il valore I.S.E.E. minorenni, in corso di validità alla data di sottoscrizione della presente, ammonta ad € \_\_\_\_\_
- che il minore (cognome e nome) \_\_\_\_\_, le cui generalità sono specificate sopra, è stato iscritto/è iscritto al seguente asilo nido o micronido o altro servizio per la prima infanzia, da almeno un mese nel corso dell'anno solare 2022:

(Denominazione/Ragione Sociale)

\_\_\_\_\_  
(Indirizzo)

- di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 riportata in calce al presente modulo di domanda;

A tale fine

### **D I C H I A R A N O I N O L T R E**

- di presentare la seguente documentazione a rendicontazione delle spese effettivamente sostenute per il pagamento delle rette e delle altre spese ammissibili:
  - copia fotostatica dei documenti di identità dei genitori o di chi ne esercita la responsabilità genitoriale
  - copia di idonea documentazione (fattura, ricevuta fiscale, quietanza ecc..) che comprovi l'effettiva iscrizione al servizio Nido o micronido o altro servizio per la prima infanzia nel corso dell'anno 2022 (almeno un mese).
- di essere consapevoli che nel caso in cui le risorse disponibili risultassero insufficienti ad evadere tutte le domande ammesse si procederà a scorrimento della graduatoria, approvata in base all'ordine crescente dell'ISEE.

**A L L E G A**

1. Copia fotostatica dei documenti di identità dei genitori o di chi ne esercita la responsabilità genitoriale.
2. Copia di idonea documentazione (fattura, ricevuta fiscale, quietanza ecc..) che comprovi l'effettiva iscrizione all' asilo nido o micronido o altro servizio per la prima infanzia (almeno sei mesi nel corso dell'anno 2022).

Saludecio, \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE/TUTORE 1

\_\_\_\_\_

FIRMA GENITORE/TUTORE 2

\_\_\_\_\_

La domanda andrà inviata **entro le ore 13:00 del 30 dicembre 2022** via PEC a **comune.saludecio@legalmail.it** oppure consegnata a mano al protocollo comunale, sito in Piazza Santo Amato Ronconi, n. 1- dalle 09 alle 13,00 dal lunedì al sabato (eccetto sabato 24 e 31 dicembre)