(Allegato A)

AL SIG. SINDACO

D EL COMUNE DI SERRONE

MODULO RICHIESTA CONTRIBUTO

PER FREQUENZA SERVIZIO ED UCATIVO PER LA PRIMA INFANZIA

(3-36 MESI) — ANNO 2024

Oggetto: Richiesta contribuito per frequenza servizio educativo per la prima infanzia (3-36 mesi)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a

il residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

padre/madre di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante il servizio educativo per la

prima infanzia pubblico/privato accreditato denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ubicato

in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_ \_\_\_

dal al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il contributo per la frequenza del servizio educativo per la prima infanzia (3-36 mesi), di cui al comma n. 172, L. 234/2021.

Si allega:

* dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 da parte del soggetto richiedente, per attestare il requisito della residenza e della frequenza del servizio e della percezione di eventuali rimborsi e/o sovvenzioni allo stesso titolo;
* fotocopia del documento d'identità del soggetto richiedente, in corso di validità;
* attestazione ISEE , in corso di validità;
* certificato rilasciato dalla struttura che svolge il servizio, attestante la frequenza ed il pagamento della retta.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R.

28 dicembre 2000, n.445 in caso di dichiarazioni mendaci.

Data Firma del richiedente

Ai sensi del REU 679/2016 (Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali) il Comune di Serrone, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali, desidera informarLa che:

* i suoi dati personali, verranno gestiti nel completo rispetto dei principi dettati dal Regolamento in materia di protezione dei dati personali, e saranno trattati al solo fine di permettere l’attivazione dei procedimenti amministrativi, l'erogazione di servizi o la prosecuzione di rapporti in essere con il Comune.
* il conferimento dei suoi dati personali ha natura obbligatoria in quanto indispensabile per avviare il procedimento o l’erogazione del servizio;

Data: Firma del richiedente

Indirizzo al quale inviare comunicazioni o richiedere chiarimenti:

* Comune/Via/Piazza
* email: 1“el

(Allegato B)

DICHIARAZIONE SOSTITUTI V A DI C ERTI FICAZIONE

(Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto/a

nato/a a P I'O V. il

residente in Serrone (FR) Via n. Codice Fiscale:

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/1 2/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui al l'art. 75 del D.P.R. Del 28/ 1 2/2000 n. 44 5;

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 di cembre 2000;

D I C H I A R A

—che il/la proprio/a figlio/a nato/a a Prov. il è residente nel **Comune di Serrone** (FR) in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e che lo stesso/a nell'anno solare 2024 ha frequentato:

* Da gennaio a dicembre 2024 il servizio educativo di seguito indicato:

oppure inserire altri periodi

dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il servizio educativo di seguito indicato:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIA RA

Di percepire /Di non percepire altri rimborsi o sovvenzioni economici e o azioni di supporto dirette e/o

indirette erogate allo stesso titolo: (specificare importo mensile )

La presente dichiarazione:

* è esente da imposta di bollo, a i sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.
* non necessita dell'autenticazione della firma

Serrone

Il Dichiarante