

**Allegato B**

**Al Comune di San Giuliano Terme  
Servizi Educativi e Sociali**

**DOMANDA PER ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI A TITOLO DI ABBATTIMENTO DELLE RETTE PER LA FREQUENZA DEI NIDI COMUNALI E CONVENZIONATI E DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE, A.S. 2021/2022, NELL'AMBITO DEL FONDO PER IL SISTEMA INTEGRATO PER L'EDUCAZIONE E L'ISTRUZIONE 0-6 ANNI (OGG. COD. ARNSI)**

Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_)

residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_

n. telefono \_\_\_\_\_

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

**CHIEDE L'ASSEGNAZIONE DEL CONTRIBUTO  
RELATIVO AL FONDO PER IL SISTEMA INTEGRATO  
PER L'EDUCAZIONE E L'ISTRUZIONE 0-6 ANNI, A.S. 2020-21**

**A TAL FINE DICHIARA**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art.76 del D.P.R. 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. 445/2000)

**1. di essere genitore/tutore del/della bambino/a (indicare nome e cognome):**

\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

C.F. \_\_\_\_\_

residenza in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_),

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ domicilio della famiglia (da compilarsi solo se diverso dalla residenza)

iscritto/a, nell'anno educativo 2021/22 alla seguente struttura scolastica (barrare la struttura interessata):

nido d'infanzia (indicare nome della scuola) \_\_\_\_\_

scuola dell'infanzia paritaria (indicare nome della scuola) \_\_\_\_\_ ;

indirizzo nido/scuolamaterna \_\_\_\_\_

**2. Di essere in possesso di un ISEE del valore di € \_\_\_\_\_ relativo all'anno \_\_\_\_\_ ;**

**3. (barrare una delle due condizioni indicate)**

**di non aver beneficiato di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo, compreso il precedente Avviso indetto dal Comune di San Giuliano Terme (d.d. n. 891/2022)**

**di aver percepito il BONUS NIDO INPS o altro contributo indicare il contributo percepito: \_\_\_\_\_ di complessivi € \_\_\_\_\_ per il periodo sotto indicato:**

Mensilità	bonus percepito €
Settembre 2021	€
Ottobre 2021	€
Novembre 2021	€
Dicembre 2021	€
Gennaio 2022	€
Febbraio 2022	€
Marzo 2022	€
Aprile 2022	€
Maggio 2022	€
Giugno 2022	€

**4. che il conto corrente su cui accreditare l'eventuale contributo richiesto è intestato a**

\_\_\_\_\_

