Al Comune di Carmiano

Settore Servizi alla Persona

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER LE SPESE SOSTENUTE NELL’ANNO 2022 PER LE RETTE DI ASILI NIDO, MICRONIDO E DEGLI ALTRI SERVIZI EDUCATIVI DI CUI ALL’ART. 2, COMMA 3, DEL D. LGS. 65/2017 - (FSC – ANNO 2022)**  **MODELLO DI DOMANDA** |
| Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_    residente nel **Comune di Carmiano** alla Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  in possesso di:   * Cittadinanza italiana o UE, * permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, * carta di soggiorno per familiari extracomunitari di cittadini dell’UE (art. 10, decreto legislativo 6 febbraio 2007, n. 30) * carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi cittadinanza UE (art. 17, d.lgs. 30/2007), * status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria   Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Cell.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Mail** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (NB: si raccomanda di indicare mail alla quale, COME PREVISTO DALL’AVVISO, SARANNO INVIATE TUTTE LE COMUNICAZIONI, ivi comprese le eventuali richieste di integrazione documentale) |

### CHIEDE

**Il riconoscimento del Contributo alle famiglie per le spese sostenute, nell’anno 2022, per le rette di asili nido, micronido e degli altri servizi educativi di cui all’art. 2, comma 3, del D. Lgs. 65/2017, muniti di apposita autorizzazione al funzionamento ai sensi del Regolamento Regionale n. 4/2077 e ss. mm. ii.. (FSC – anno 2022),** di cui alleDeliberazioni della Giunta Comunale n. 231/2022 e n. 5/2023, per le spese sotto dichiarate e dettagliate.

**A TAL FINE DICHIARA,**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere:

|  |
| --- |
| **DI ESSERE il GENITORE/TUTORE** che ha sostenuto le spese, sotto riportate, per  **FIGLIO n. 1**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Carmiano in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Che il minore è in possesso di **certificazione di disabilità** grave certificata, (L.104/92 c.3) S I NO  **SERVIZIO EDUCATIVO frequentato nell’anno 2022**:  denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  della tipologia (crociare): □ nido □ micronido □ sezione primavera □ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **PERIODO DI FREQUENZA** dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con una **retta mensile** pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * comprensiva di servizio mensa * oltre al costo del **servizio mensa** pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **DICHIARA, INOLTRE**, (crociare una delle due opzioni):   * **di non essere beneficiario, a COPERTURA INTEGRALE delle spese sostenute nel 2022, per la stessa finalità e per lo stesso minore, di altri contributi erogati dall’INPS o da altro Ent**e (a titolo esemplificativo e non esaustivo: buoni servizio regionali, contributi e bonus INPS ecc.); * **di essere beneficiario, a COPERTURA PARZIALE delle spese sostenute nel 2022**, per la stessa finalità e per lo stesso minore, **dei seguenti contributi pubblici**: * buoni servizio regionali: importo concesso € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * bonus INPS: contributo concesso € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: contributo concesso € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **DI ESSERE il GENITORE/TUTORE** che ha sostenuto le spese, sotto riportate, per  **FIGLIO n. 2**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a Carmiano in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_  Che il minore è in possesso di **certificazione di disabilità** grave certificata, (L.104/92 c.3) S I NO  **SERVIZIO EDUCATIVO frequentato nell’anno 2022**:  denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  della tipologia (crociare): □ nido □ micronido □ sezione primavera □ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **PERIODO DI FREQUENZA** dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  con una **retta mensile** pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * comprensiva di servizio mensa * oltre al costo del **servizio mensa** pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   **DICHIARA, INOLTRE**, (crociare una delle due opzioni):   * **di non essere beneficiario, a COPERTURA INTEGRALE delle spese sostenute nel 2022, per la stessa finalità e per lo stesso minore, di altri contributi erogati dall’INPS o da altro Ent**e (a titolo esemplificativo e non esaustivo: buoni servizio regionali, contributi e bonus INPS ecc.); * **di essere beneficiario, a COPERTURA PARZIALE delle spese sostenute nel 2022**, per la stessa finalità e per lo stesso minore, **dei seguenti contributi pubblici**: * buoni servizio regionali: importo concesso € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * bonus INPS: contributo concesso € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ * altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: contributo concesso € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**A TAL FINE DICHIARA, altresì**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, sotto la propria responsabilità e nella consapevolezza delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, formazione o uso di atti falsi e della decadenza dai benefici ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere:

* **di aver preso visione e di accettare tutto quanto stabilito dall’Avviso pubblico** approvato con Det. Settore III n. \_\_/23;
* **di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dall’Avviso;**
* **che l’altro genitore è a conoscenza e in accordo della presentazione della presente domanda;**

**DICHIARA, infine** Di voler ricevere la liquidazione del **contributo economico eventualmente concesso,** a mezzo di

* accredito sul seguente conto corrente bancario o postale intestato o cointestato al richiedente CODICE IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* riscossione diretta presso la Tesoreria del Comune a nome del richiedente.

**ALLEGA:**

* Copia del documento di identità del richiedente;
* Copia Attestazione ISEE minorenni anno 2022 (***PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI O A FAMIGLIE CON MINORENNI)***

OPPURE, **ISEE minorenni anno 2023 SOLO SE** il richiedente non è in possesso di un ISEE Minorenni 2022, in quanto mai richiesto né rilasciato dall’INPS nel corso dell’anno di riferimento;

(l’ISEE può anche essereautocertificato nei modi di cui all’art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445);

* Eventuale Certificazione attestante lo stato di handicap di cui all’art. 3 comma 3 della Legge 104/92 (o autocertificazione resa ai sensi dell’art art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445);
* **documentazione fiscalmente valida**, attestante il pagamento della retta per la frequenza del minore, di uno dei servizi elencati nel presente Avviso, **nel periodo tra gennaio e dicembre 2022.** (L’importo mensile delle spese sostenute per la retta **può comprendere anche i costi per il servizio mensa).**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, infine**

* di essere a conoscenza del fatto che il Comune di Carmiano potrà effettuare controlli per la verifica delle autocertificazioni presentate e, nei casi di dichiarazioni false rilasciate al fine di ottenere indebitamente il beneficio di che trattasi, il richiedente decadrà immediatamente dal beneficio concessogli e potrà incorrere nelle sanzioni del codice penale e dalle leggi specifiche in materia;
* di essere informato/a che, ai sensi del Regolamento generale sulla protezione dei dati (UE) 679/2016 ed in ossequio alla normativa vigente, i dati forniti saranno trattati dal Comune di Carmiano esclusivamente nell’ambito della presente procedura e saranno oggetto di trattamento mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti relativi all’istanza;
* con la sottoscrizione della presente istanza, di rilasciare la più ampia liberatoria per ogni tipo di controllo ai fini delle verifiche delle dichiarazioni rese.

Carmiano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma leggibile del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(si ricorda che la mancata apposizione della firma è motivo di esclusione)

**AUTOCERTIFICAZIONE (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )**

da compilare qualora l’interessato intenda avvalersene

per l’ATTESTAZIONE ISEE MINORENNI

e/o per verbale attestante riconoscimento disabilità del minore grave certificata, L.104/92 c.3

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_/\_\_\_\_/19\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000, con la sottoscrizione della presente

**DICHIARA**

in sostituzione delle normali certificazioni, i seguenti stati, qualità personali e fatti, ai sensi dell’art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445

* di essere in possesso di **Attestazione ISEE MINORENNI** (calcolato ai sensi del D.P.C.M. 159/2013) riferito al proprio nucleo familiare, rilasciato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prot. INPS n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da cui si evince che:
* **l’ISEE** è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* **Il valore del Patrimonio mobiliare** è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* **Il valore del Patrimonio immobiliare,** diverso dalla casa di abitazione,è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* **l’ISRE** (Indicatore Situazione Reddituale/parametro scala di equivalenza) è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* nel quadro FC6 della DSU dell’ISEE è indicato il possesso di n. \_\_\_\_\_\_ autoveicoli e n. \_\_\_\_\_\_\_\_ motoveicoli e/o altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* che, il figlio (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è in possesso di

**verbale attestante riconoscimento disabilità del minore grave certificata, L.104/92 c.3**

* rilasciato dall’ASL di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* valido sino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGA** COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA’ DEL DICHIARANTE

Carmiano, lì \_\_\_\_\_ firma leggibile del dichiarante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(si ricorda che la mancata apposizione della firma è motivo di esclusione)

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTE DA COMPILARE A CURA DEL PERSONALE ISTRUTTORE** | |
|  | |
| **Verifica possesso dei requisiti DI ACCESSO** | |
| Il minore ha compiuto 3 anni nel periodo tra gennaio e agosto 2022 | SI NO |
| 1. Residenza nel Comune di Carmiano del minore alla data di presentazione della domanda e per il periodo per il quale si richiede il contributo | SI NO |
| b) cittadinanza italiana o UE, o permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo, o carta di soggiorno per familiari extracomunitari di cittadini dell’UE (art. 10, decreto legislativo 6 febbraio 2007, n. 30) o carta di soggiorno permanente per i familiari non aventi cittadinanza UE (art. 17, d.lgs. 30/2007), o status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria | SI NO |
| 1. ISEE minorenni, anno 2022 (OPPURE, anno 2023), NON SUPERIORE ad € 40.000,00 | SI NO |
| 1. il/la richiedente deve essere il genitore che sostiene il pagamento della retta | SI NO |
| 1. non essere beneficiario, a copertura integrale delle spese sostenute, per la stessa finalità e per lo stesso minore, di altri contributi erogati dall’INPS o da altro Ente (a titolo esemplificativo e non esaustivo: buoni servizio regionali, contributi e bonus INPS ecc.): in tal caso, il contributo potrà riguardare soltanto al parte residuale | SI NO |
| 1. possesso di documentazione fiscalmente valida, attestante il pagamento della retta per la frequenza del minore, di uno dei servizi elencati nel precedente punto 1., nel periodo tra gennaio e dicembre 2022. L’importo mensile delle spese sostenute per la retta può comprendere anche i costi per il servizio mensa. | SI NO |

|  |
| --- |
| QUANTIFICAZIONE DEL BENEFICIO |
| **FIGLIO n. 1**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in possesso di L.104/90 c.3 S I NO  TOTALE SPESE SOSTENUTE NEL 2022 DOCUMENTATE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TOTALE ALTRI BONUS (INPS/REGIONE altro, concessi) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONTRIBUTO MASSIMO CONCEDIBILE IN BASE AD ISEE O L.104 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ISEE MIN.= € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  **CONTRIBUTO DA CONCEDERE AL NETTO DI ALTRI BONUS € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **FIGLIO n. 2**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in possesso di L.104/90 c.3 S I NO  TOTALE SPESE SOSTENUTE NEL 2022 DOCUMENTATE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  TOTALE ALTRI BONUS (INPS/REGIONE altro, concessi) € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CONTRIBUTO MASSIMO CONCEDIBILE IN BASE AD ISEE O L.104 € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ISEE MIN.= € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  **CONTRIBUTO DA CONCEDERE AL NETTO DI ALTRI BONUS € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

NOTE:

Firma istruttore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data fine istruttoria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_