

Al Comune di
San Pietro di Morubio
Via Motta n. 2
37050 San Pietro di Morubio (VR)

protocollo.sanpietromorubio@legalmail.it

OGGETTO: Domanda di partecipazione per l'assegnazione di Voucher-Contributo per il pagamento delle rette di frequenza dei Servizi Educativi alla Prima Infanzia Asili Nido, Micronido, Sezioni Primavera, Servizi Integrativi, Pubblici e/o Privati – Anno 2025.

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a San Pietro di Morubio in Via/Piazza _____ n. ____

recapito telefonico _____

indirizzo e-mail _____

esercente la potestà genitoriale sul minore in qualità di:

- ☐ genitore
- ☐ tutore
- ☐ affidatario

CHIEDE

di poter essere assegnatario/a di Voucher-Contributo per il pagamento delle rette di frequenza dei Servizi Educativi alla Prima Infanzia Asili Nido, Micronido, Sezioni Primavera, Servizi Integrativi, Pubblici e/o Privati per l'anno solare 2025.

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci di cui agli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- ☐ di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le clausole previste nell'Avviso Bando Pubblico per l'assegnazione di Voucher-Contributo per il pagamento delle rette di frequenza dei Servizi Educativi alla Prima Infanzia Asili Nido, Micronido, Sezioni Primavera, Servizi Integrativi, Pubblici e/o Privati – Anno 2025
- ☐ di avere la residenza anagrafica nel Comune di San Pietro di Morubio
- ☐ di avere la cittadinanza italiana

☐ di avere la cittadinanza _____ di uno Stato aderente all'Unione Europea

☐ di avere la cittadinanza _____ di uno Stato non aderente Unione Europa

- ☐ di essere in possesso di regolare titolo di soggiorno in corso di validità
- ☐ di possedere documentazione comprovante la richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno

☐ che il proprio nucleo familiare anagrafico, come risulta dallo stato di famiglia, OLTRE al/alla sottoscritto/a è composto dalle seguenti persone:

cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	parentela

☐ che nel proprio nucleo familiare risultano fiscalmente a carico n. _____ figli, di età compresa tra 3 e 36 mesi, anche in adozione o in affido

☐ che il/la proprio/a figlio/a
(indicare Cognome e Nome) _____

nato/a a _____ il ____/____/____

ha frequentato:

☐ nell'anno solare 2025 (01/01/2025-31/12/2025) il seguente Servizio:

- ☐ Asilo Nido denominato _____
 - ☐ Micronido denominato _____
 - ☐ Sezione Primavera denominata _____
 - ☐ Servizio Integrato denominato _____
- nel Comune di _____

con un importo mensile di € _____ per un totale di € _____

- la seguente tipologia di agevolazione _____

per un importo totale percepito di € _____

- [illegible]

intestato a _____

- ☐ Banca denominata

filiale di

- ☐ Ufficio Postale denominato

filiale di _____

- di essere a conoscenza che saranno escluse le Domande:
 - pervenute oltre il termine delle ore 23:59 del 15/01/2026
 - dalle quali non risulti il possesso anche di uno solo dei requisiti per la richiesta del Voucher-Contributo di cui al presente Avviso Bando Pubblico e/o che non siano complete di tutta la documentazione richiesta
- di essere a conoscenza che il Comune:
 - ai sensi dell'art. 5 della Legge n. 241/1990 e s.m.i. in sede di istruttoria può richiedere il rilascio di dichiarazioni e rettifica di dichiarazioni o istanze erranee o incomplete, può esperire accertamenti tecnici ed ispezioni nonché ordinare esibizioni documentali

- ai sensi del D.P.C.M. n. 159/2013 e dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 potrà procedere ad idonei controlli, anche a campione, e/o in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, riservandosi di comunicare i nominativi dei richiedenti alle Autorità competenti per territorio in merito ai controlli previsti dalle leggi vigenti.
- qualora, a seguito dei controlli, dovesse riscontrare false dichiarazioni, fermo restando le sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, provvederà alla revoca dei benefici economici eventualmente concessi, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, nonché alla trasmissione all'Autorità giudiziaria competente.

☐ di essere a conoscenza che il/la sottoscritto/a è tenuto/a a comunicare al Comune di San Pietro di Morubio le modiche intervenute nella dichiarazione sostitutiva di certificazioni e di atto notorietà presentata.

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____

DICHIARA

di essere informato/a, ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento EU 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa

CONFERISCE

il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679 ai soli fini dell'espletamento della procedura di attribuzione del Voucher-Contributo in oggetto.

Si allega la seguente documentazione, a pena di esclusione:

1. copia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale fronte/retro del sottoscrittore che presenta la domanda
2. copia del titolo di soggiorno valido o documentazione comprovante la richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno (per i cittadini stranieri Extra Comunitari)
3. documentazione giustificativa relativa alle spese sostenute per le rette dei Servizi Educativi alla Prima Infanzia per l'anno solare 2025 (01/01/2025-31/12/2025)
4. documentazione attestante il riconoscimento di altri Bonus erogati da altri Enti Pubblici per la stessa tipologia di Servizio (es. Bonus Asili Nido INPS – Voucher Regionale “Fattore Famiglia” – Nidi Gratis, ecc.).

San Pietro di Morubio, ____/____/____

IL/LA RICHIEDENTE

(firma)