

AL PROTOCOLLO DEL COMUNE DI CERVIGNANO DEL FRIULI
Entro il 01/12/2014 (h.13.30)

Spett.le Ente gestore del Servizio sociale
dei Comuni dell'Ambito Distrettuale 5.1
di Cervignano del Friuli
P.za Indipendenza, 1
33052 Cervignano del Friuli

**Domanda di concessione del beneficio per l'abbattimento delle rette
dei nidi d'infanzia, dei servizi integrativi o sperimentali per la prima infanzia.
Anno scolastico 2013/2014
(Articolo 15 della Legge Regionale 18 agosto 2005, n. 20 e s.m.i.
e Regolamento approvato con D.P.Reg. del 30.11.2011 n.0284/Pres.)**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ DATA DI NASCITA : __:__:__:__:__:__:__

CODICE FISCALE _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ Prov. c.a.p.: __:__:__:__:__:__:__

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dalla legge e dal regolamento regionale in oggetto,
la concessione del beneficio per l'abbattimento delle rette per l'accesso al nido d'infanzia o al
servizio integrativo o sperimentale nell'anno scolastico **2013/2014** (periodo compreso tra il 1°
settembre 2013 e il 31 agosto 2014)

del/i seguente/i figlio/i

(cognome e nome) _____

(cognome e nome) _____

(cognome e nome) _____

A tal fine allega la seguente documentazione, parte integrante e sostanziale della presente
domanda:

- 1) Dichiarazione sostitutiva di certificazione e relativo/i allegato/i sui requisiti (alleg. 1);
- 2) Dichiarazione modalità di erogazione del beneficio (alleg. 2)

Luogo _____ Data _____

Firma _____

(Facsimile di dichiarazione sostitutiva)

Allegato 1)

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(Ai sensi dell' art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

via _____

consapevole che, ai sensi dell'articolo 75 del citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato D.P.R. secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000) è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

D I C H I A R A

a) di essere genitore del/dei bambini

▪ (cognome e nome) _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

▪ (cognome e nome) _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

▪ (cognome e nome) _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

per il/i quale/i viene richiesto il beneficio per l'abbattimento delle rette per l'accesso al nido d'infanzia o al servizio integrativo e sperimentale per la prima infanzia anno 2013/2014¹;

b) il/i bambini sopra indicati appartengono al proprio nucleo familiare;

c) di essere residente nel Comune di _____ ;

d) che il/la sottoscritto/a o l'altro genitore appartenente al medesimo nucleo familiare è residente o presta attività lavorativa da almeno un anno continuativo in regione;

e) di non usufruire gratuitamente del servizio di nido d'infanzia a qualsiasi titolo;

f) che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) rilasciato con apposita certificazione INPS e in corso di validità, del nucleo familiare di cui fa parte il/i bambino/i per il/i quale è richiesto il succitato beneficio, al momento di presentazione della presente è pari a euro _____;

g) di aver versato per l'anno scolastico 2013/14 le seguenti rette [*da replicare nel caso di più figli*]:

¹ Per rette di frequenza si intendono le spese per la frequenza del servizio riferite all'anno scolastico per il quale si richiede il beneficio regionale comprensive dei pasti, qualora previsti, anche se fatturati separatamente; sono invece escluse altre spese, non direttamente inerenti la fruizione del servizio o addebitate separatamente, compresa eventualmente la quota versata a titolo di iscrizione al servizio o associativa.

1. per il figlio (cognome e nome) _____ (Barrare la casella interessata)

Nido d'infanzia Servizio sperimentale Servizio integrativo

nome struttura: _____;

Importo complessivo delle rette versate per l'anno 2013/2014 euro _____;

2. per il figlio (cognome e nome) _____ (Barrare la casella interessata)

Nido d'infanzia Servizio sperimentale Servizio integrativo

nome struttura: _____;

Importo complessivo delle rette versate per l'anno 2013/2014 euro _____;

3. per il figlio (cognome e nome) _____ (Barrare la casella interessata)

Nido d'infanzia Servizio sperimentale Servizio integrativo

nome struttura: _____;

Importo complessivo delle rette versate per l'anno 2013/2014 euro _____;

h) che le rette di frequenza indicate al punto g) sono regolarmente documentate e che sono state **integralmente pagate** al momento della presentazione della domanda di concessione del beneficio regionale per l'abbattimento delle rette;

i) di: (barrare la voce che interessa)

non aver beneficiato per l'accesso al nido o al servizio sperimentale o integrativo per la prima infanzia di altri contributi o agevolazioni (anche fiscali) a parziale rimborso delle spese indicate al punto g);

aver beneficiato per l'accesso al nido o al servizio sperimentale o integrativo per la prima infanzia di altri contributi o agevolazioni (anche fiscali) a parziale rimborso delle spese indicate al punto g) per un importo totale di euro _____ e che pertanto la spesa rimasta effettivamente a proprio carico è pari a euro _____ (= rette versate-contributi ricevuti);

essere in attesa di ricevere altri contributi o agevolazioni (anche fiscali) a parziale rimborso delle spese indicate al punto g), di cui si impegna a dare comunicazione quanto prima, consapevole che la concessione del presente abbattimento potrà avvenire solo a seguito di tale comunicazione resa compilando la **scheda A**. Il richiedente si impegna altresì a comunicare agli altri soggetti erogatori la concessione del beneficio regionale.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare le eventuali modifiche della situazione, riconoscendo che il Servizio sociale dei Comuni e l'Amministrazione regionale non assumono alcuna responsabilità in caso di irreperibilità del destinatario.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informato che i dati contenuti nella presente dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti (Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Luogo _____ Data _____

Firma _____

AI SENSI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. 445/2000 DEL 28 DICEMBRE 2000, LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO OVVERO SOTTOSCRITTA E INVIATA UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE ALL'UFFICIO COMPETENTE.

Allegati:

- fotocopia di un documento di identità del dichiarante se non firmata davanti al funzionario pubblico;
- eventuale Scheda A

(Facsimile richiesta modalità di pagamento)

Allegato 2) domanda

SCELTA MODALITA' DI PAGAMENTO
art. 185 D. LGS. N. 267/2000

Il/La sottoscritto/a _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 185 del D. Lgs. n. 267/2000, che al pagamento di quanto dovuto da questa Amministrazione per il beneficio relativo all'abbattimento delle rette per l'accesso ai nidi d'infanzia o al servizio integrativo o sperimentale a.s. 2013/2014, venga provveduto mediante:

- Accreditamento in conto corrente bancario o postale intestato al beneficiario**
Banca/Posta _____
Agenzia o filiale di _____
Codice IBAN _____
(si produce contestualmente anche fotocopia dell'istituto bancario o postale riportante il codice IBAN)
- In contanti a nome del richiedente Sig/Sig.ra.** _____
Nato/a _____ il _____
solo per contributi fino a €. 1.000,00.= come previsto dalla legge per i pagamenti in contanti da parte della pubblica amministrazione.

La presente richiesta annulla e sostituisce eventuali altre precedenti comunicazioni e potrà essere revocata o motivata soltanto con forma scritta.

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Scheda A)

All'Ente gestore del Servizio sociale dei
Comuni dell'Ambito Distrettuale 5.1
di Cervignano del Friuli
P.za Indipendenza, 1
33052 Cervignano del Friuli

Oggetto: Integrazione della domanda di concessione, per l'anno scolastico 2013/2014, del beneficio per l'abbattimento delle rette per l'accesso ai nidi d'infanzia, ai servizi sperimentali e integrativi per la prima infanzia ai sensi dell'articolo 15 della legge regionale 18 agosto 2005, n. 20 e successive modificazioni ed integrazioni presentata in data _____.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(Art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

La/Il sottoscritta/o (nome e cognome) _____ nata/o a
_____ il _____ codice fiscale
_____ residente a _____ in (indicare
indirizzo) _____ CAP _____ provincia
(sigla) _____ telefono _____, consapevole che, ai sensi
dell'articolo 75 del citato D.P.R., qualora emerga la non veridicità del contenuto di questa
dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla
base della dichiarazione non veritiera, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'articolo 76
del citato D.P.R. secondo cui chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso
nei casi previsti dal Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di
documentazione amministrativa (D.P.R. 445/2000) è punito ai sensi del codice penale e delle
leggi speciali in materia,

DICHIARA

di aver beneficiato per l'accesso al servizio di nido d'infanzia o al servizio integrativo e
sperimentale per la prima infanzia di altri contributi o agevolazioni (anche fiscali) a parziale
rimborso delle spese indicate al punto g) della succitata domanda per un importo totale di euro
_____ e che pertanto la spesa rimasta effettivamente a proprio carico è pari a
euro _____ (= rette versate-contributi ricevuti);
Il richiedente si impegna a comunicare agli altri soggetti erogatori la concessione del beneficio
regionale.

*La/il sottoscritta/o dichiara inoltre di essere informato che i dati contenuti nella presente
dichiarazione saranno utilizzati esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni istituzionali,
nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti (Decreto Legislativo 30.6.2003 n. 196 "Codice in
materia di protezione dei dati personali).*

Data _____

Firma _____

AI SENSI DELL'ART. 38 DEL D.P.R. 445/2000 DEL 28 DICEMBRE 2000, LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' SOTTOSCRITTA DALL'INTERESSATO IN PRESENZA DEL DIPENDENTE ADDETTO OVVERO SOTTOSCRITTA E INVIATA UNITAMENTE ALLA FOTOCOPIA NON AUTENTICATA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE ALL'UFFICIO COMPETENTE.

ALLEGATI: fotocopia di un documento di identità del dichiarante