

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER IL
PAGAMENTO DELLE RETTE DI FREQUENZA DI SERVIZI EDUCATIVI PER
L'INFANZIA PUBBLICI O PRIVATI - ANNO 2025**
Legge n. 234/2021, art. 1, c. 172

AL COMUNE DI DOGLIANI

IO SOTTOSCRITTO:

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____

(Prov. _____) - c.a.p. _____

Indirizzo _____

Recapito telefonico _____

E- mail/pec _____

In qualità di

Genitore/tutore del minore sotto indicato

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente nel Comune di _____

(Prov. _____) - c.a.p. _____

Indirizzo _____

CHIEDO

Di poter beneficiare dei contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati – annualità 2025 ai sensi della legge n. 234/2021, art. 1, comma 172.

A tal fine, consapevole che **in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale** secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

Dichiaro di essere in possesso alla data di apertura del bando dei seguenti requisiti:

Di essere cittadino italiano o, in alternativa, appartenere a una delle seguenti categorie:

- cittadini dell'Unione Europea;
- con un permesso di soggiorno UE a lungo termine;
- essere familiare extracomunitario di un cittadino dell'Unione Europea con carta di soggiorno;
- essere in possesso di una carta di soggiorno permanente per familiari non UE;
- avere lo status di rifugiato politico o di protezione sussidiaria;

di essere residente nel Comune di Dogliani;

che il minore _____ (indicare cognome e nome del minore che nell'anno 2025 ha una età compresa tra 3 e 36 mesi) di cui sono genitore/tutore legale, nell'anno 2025, ha frequentato e/o frequenta il seguente servizio educativo per l'infanzia:
_____ (denominazione)

Tipo struttura (es. asilo nido, micronido, baby parking, ...) _____

Con sede nel Comune di _____ (Prov. _____)
nei seguenti mesi (mettere una "X" sui i mesi interessati)

GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO
LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE

Spesa complessiva sostenuta alla data di presentazione della domanda: € _____

Spesa complessiva presunta al 31/12/2025: € _____

Dichiaro inoltre:

di **NON aver richiesto** alcun sostegno economico per l'anno 2025 per il pagamento delle rette per la frequenza del servizio educativo per l'infanzia di cui ai punti precedenti

oppure

- di **aver richiesto** il sostegno economico per l'anno 2025 per il pagamento delle rette per la frequenza del servizio educativo per l'infanzia di cui ai punti precedenti da parte di _____ (es. *Bonus asilo nido INPS*) per un importo pari a € _____

In tale ultimo caso dichiaro infine:

- di comunicare** al Comune entro il 15/12/2025 l'ammontare dei contributi **effettivamente ricevuti** a sostegno della retta per la frequenza del servizio educativo per l'infanzia. **In caso contrario verrà decurtato dal contributo comunale l'importo indicato nel punto precedente.**

Allego alla domanda la seguente documentazione come richiesta dall'avviso pubblico:

- copia di un documento di identità in corso di validità;
- copia di regolare titolo di soggiorno in corso di validità;
- copia delle ricevute di pagamento delle rette di frequenza 2025 (fatture e/o ricevute fiscali con ricevute di relativi bonifici bancari)
- copia di eventuale documentazione relativa alla richiesta di altri sostegni economici per la frequenza dei servizi educativi per l'infanzia;
- certificazione attestante la presentazione della domanda "Bonus asilo nido INPS" 2025, da cui sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus mensile concesso;
- copia IBAN

Nel caso in cui in data odierna io sia impossibilitato a presentare tutta la documentazione relativa ai pagamenti delle rette, **mi impegno** ad integrare la domanda con le ricevute mancanti entro la data del **15 dicembre 2025**.

Richiedo che il pagamento del contributo avvenga, come specificato dall'avviso pubblico, sul c/c intestato a:

Cognome _____ Nome _____

IBAN: _____

Presso la banca _____ Agenzia di _____

Io sottoscritto **mi impegno** a comunicare tempestivamente eventuali variazioni alla situazione dichiarata.

Dichiaro di aver preso visione delle dichiarazioni dell'avviso pubblico sul trattamento dei dati personali da parte degli Enti competenti per il procedimento.

Luogo e data,

Firma

.....