

**Amministrazione destinataria**

Comune di Olbia

Ufficio destinatario

Ufficio Diritto allo Studio

Domanda di concessione del bonus nidi gratis 2025**Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno
				Scala	Piano
				☐	CAP

iscritto al seguente asilo nido

Nome della struttura					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala
				Scala	Piano
				☐	CAP

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

CHIEDE

la concessione di un intervento a favore delle famiglie per sostenere l'accesso ai servizi per la prima infanzia tramite l'abbattimento della retta per la frequenza in nidi e micronidi pubblici o privati acquistati in convenzione dal Comune o privati non in convenzione "Bonus nidi gratis"

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA
☒ di possedere il seguente ISEE

Importo	Data di rilascio	Data di scadenza
€		

- ☒ che il proprio nucleo familiare è composto da figli fiscalmente a carico di età compresa tra zero e tre anni, anche in adozione o affidò

Numero figli

- ☒ di avere presentato domanda all'INPS in merito al contributo "Bonus Nidi"
- ☒ che le rette mensili versate e le quote del contributo "Bonus nido" dell'Inps ricevute sono le seguenti

Anno	Mese	Importo retta asilo nido		Importo del bonus nido INPS	
			€		€
			€		€
			€		€
			€		€
			€		€
			€		€
			€		€
			€		€
			€		€
			€		€

DICHIARA INOLTRE

- ☒ di autorizzare l'accredito del contributo sul proprio conto corrente bancario o postale o sulla propria carta prepagata

Istituto
IBAN
Codice BIC (swift) (se conto estero)

- ☒ di essere a conoscenza che l'Amministrazione Comunale potrà effettuare controlli per accertare la veridicità delle dichiarazioni rilasciate

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☒ ricevuta pagamento
(relative ai servizi fruiti nel periodo previsto)
- ☒ documentazione comprovante gli importi bonus INPS percepiti o da percepire
- ☒ copia della fattura o ricevuta di iscrizione al nido per l'anno precedente
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Olbia

Luogo

Data

il dichiarante