Modello B

Al Comune di Aprilia
III Settore – Servizio Pubblica Istruzione
Piazza Bersaglieri, 04011 – Aprilia – LT

DOMANDA DI ACCESSO AL "VOUCHER NIDI"

ANNO EDUCATIVO 2023-2024

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ (COGNOME E NOME)

NATO/A _____ PROV. (_____) (PER GLI STRANIERI INDICARE LO STATO DI NASCITA)

IL _____ RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

VIA _____ N. _____ C.A.P. _____

TEL. _____CELLULARE_____

CODICE FISCALE ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

E-MAIL _____

CODICE IBAN __ _

in qualità di genitore/affidatario

avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46/47 (ed all'art. 3) della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 – *Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dai benefici previsti dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

CHIEDE

di accedere al "voucher nidi" per il/la proprio/a figlio/a:

_____ (COGNOME E NOME DEL BAMBINO/A)

NATO/A _____ PROV. (_____) (PER GLI STRANIERI INDICARE LO STATO DI NASCITA)

IL _____ RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

VIA _____ N. _____ C.A.P. _____

CODICE FISCALE ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

FREQUENTANTE L'ASILO NIDO _____SITO NEL COMUNE DI _____

☐ TEMPO PIENO OPPURE ☐ TEMPO PARZIALE

A tal fine
DICHIARA

☐ di essere cittadino italiano;

☐ di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea;

☐ di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea e di essere in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità;

☐ di avere la residenza anagrafica nel Comune di Aprilia.

DICHIARA altresì

Ai fini dell'attribuzione dei punteggi per la formulazione della graduatoria, quanto segue:

(*barrare con una X* ***solo*** *la voce che effettivamente ricorre*)

A. Il bambino per cui si chiede il voucher presenta:		
Disabilità ai sensi della L. 104/92 (allegare certificazione della ASL)	☐	
B. Il genitore presenta:	**Padre**	**Madre**
a) invalidità al 100 % Allegare certificazione ASL attestante il grado di invalidità	☐	☐
b) invalidità dal 66 al 99 % Allegare certificazione ASL attestante il grado di invalidità	☐	☐
c) invalidità dal 33 al 65 % Allegare certificazione ASL attestante il grado di invalidità	☐	☐
C. Situazione economica familiare: (Allegare attestazione ISEE in corso di validità) La situazione economica del nucleo familiare è quella risultante dall'attestazione ISEE in corso di validità allegata alla presente domanda	☐	
ISEE oltre € 50.000,01 o attestazione ISEE non presentata (N.B. L' ISEE oltre € 50.000,01 o la mancata presentazione dell'attestazione ISEE comporta la non attribuzione del punteggio per il punto C situazione economica familiare)	☐	

(N.B. I dati dichiarati devono essere posseduti e sussistere al momento della presentazione della domanda).

Il/la sottoscritto/a, **DICHIARA** inoltre:

▪ Di aver preso piena conoscenza di quanto previsto dall' Avviso Pubblico per la concessione di voucher/contributi alle famiglie degli utenti per l'iscrizione e la fruizione dei servizi asilo nido o micronido presenti sul territorio e di essere disponibile a produrre, nei termini e con le modalità che gli verranno indicati, tutta la documentazione che il Comune ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli venisse richiesta per la gestione dell'Avviso di che trattasi;

▪ di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n° 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto dei benefici eventualmente conseguiti in virtù del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell''art. 75 del D.P.R. già citato;

▪ di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dal beneficio;

▪ di essere consapevole che l'attribuzione del punteggio è subordinata a quanto dichiarato nella domanda e, **per i casi in cui la documentazione è obbligatoriamente prevista,** a quanto comprovato con **documentazione.**

☐ **di non aver ricevuto** per lo stesso periodo (settembre-dicembre 2023), altre forme di finanziamento pubblico per la frequenza nidi

OPPURE

☐ **di aver ricevuto** per lo stesso periodo (settembre-dicembre 2023), altre forme di finanziamento pubblico per la frequenza nidi. Tipologia bonus _____ Importo erogato_____

Il/la sottoscritto/a **ALLEGA:**

☐ fotocopia del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore dell'istanza;

☐ (per gli stranieri) copia del titolo di soggiorno in corso di validità del sottoscrittore dell'istanza;

Il richiedente, in relazione a quanto dichiarato nella domanda, ALLEGA INOLTRE:

☐ certificazione per disabilità del minore ai sensi della L. 104/92 (certificata dalla ASL);
☐ certificazione per invalidità del genitore;
☐ attestazione ISEE in corso di validità;
☐ documentazione comprovante il **pagamento per la frequenza al nido** (periodo compreso settembre-dicembre 2023). Tale documentazione potrà essere integrata fino alla data di scadenza dell'Avviso, ore 12:00 del 15/12/2023, e dovrà essere trasmessa esclusivamente con le stesse modalità previste all'art. 5 dell'Avviso Pubblico; in particolare, sulla documentazione comprovante il pagamento per la frequenza al nido dovrà essere apposta la dicitura "pagato" con timbro e firma dell'ente gestore, oppure il pagamento potrà essere tracciato con documentazione bancaria o postale.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo n. 101/2018, preso atto di quanto indicato "all'art. 11 – trattamento dati" dell'Avviso Pubblico per "voucher nidi",

☐ autorizza il Comune di Aprilia al trattamento dei dati anche mediante strumenti informatici, per le finalità connesse al sopra-indicato Avviso Pubblico. Autorizza altresì il Comune a richiedere agli Uffici competenti, ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione della presente domanda.

DATA, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____