

Al Comune di Oristano

Servizio Prima Infanzia

[protocollo@comune.oristano.it](mailto:protocollo@comune.oristano.it)

[istituzionale@pec.comune.oristano.it](mailto:istituzionale@pec.comune.oristano.it)

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA MISURA NIDI GRATIS

**2° Periodo (Settembre – Dicembre 2022)**

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° CIVICO \_\_\_\_\_

EMAIL di RIFERIMENTO \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

### **IN QUALITA' DI PADRE**

LA SOTTOSCRITTA \_\_\_\_\_

NATA A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N° CIVICO \_\_\_\_\_

EMAIL di RIFERIMENTO \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

### **IN QUALITA' DI MADRE**

**DEL MINORE**

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

CF DEL MINORE \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE IL SEGUENTE SERVIZIO PER LA PRIMA INFANZIA:

DENOMINAZIONE DELLA STRUTTURA: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ NUMERO CIVICO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

**CHIEDONO L'AMMISSIONE AI BENEFICI DELLA MISURA NIDI GRATIS (DGR n. 6/22 del 25.02.2022)**

**A TAL FINE DICHIARANO**

- Che essendo l'unico/a richiedente ha effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da uno o più figli fiscalmente a carico di età compresa tra zero e tre anni (due anni e 365 giorni), anche in adozione o affido:

N.	Cognome e nome	Data di nascita	Età

- Che l'indicatore della situazione economica equivalente ISEE 2022 **per le prestazioni rivolte ai minorenni nel nucleo familiare** è pari ad € \_\_\_\_\_;
- che l'Attestazione ISEE 2022 è stata rilasciata in data \_\_\_\_\_ con il protocollo \_\_\_\_\_

di aver presentato la domanda del **BONUS NIDI INPS** (di cui all'art. 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n° 232) dalle cui risultanze è rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del Bonus suddetto;

che le rette del servizio prima infanzia versate e le quote bonus inps ricevute sono:

Mese	Pagamenti rette nido effettuati	Importi rimborsati dall'INPS Bonus Asilo Nido
Quota Iscrizione (solo se non già rimborsata nella precedente annualità)		
Settembre 2022		
Ottobre 2022		
Novembre 2022		
Dicembre 2022		

che è consapevole della facoltà che l'Amministrazione ha di compiere verifiche, anche a campione sulla veridicità delle autocertificazioni presentate (art. 71, comma 1, DPR 445/2000);

I sottoscritti o Il/la sottoscritto/a chiedono/chiede che il **PAGAMENTO della somma** eventualmente spettante sia effettuato tramite **ACCREDITO** in conto corrente bancario/postale o carta ricaricabile con IBAN, comunicato attraverso consegna della fotocopia del Codice IBAN.

Oristano lì \_\_\_\_\_

Firma dei richiedenti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Allegati:**

- fotocopia documento d'identità e della tessera sanitaria di entrambi i richiedenti;
- copia fotostatica del Codice IBAN del conto o carta prepagata dotata di IBAN prescelto per l'accredito della somma eventualmente spettante. **La fotocopia del Codice IBAN dovrà contenere anche i dati dell'intestatario, che dovrà coincidere con almeno un richiedente.**

**Scadenza domanda 10 FEBBRAIO 2023 – h 13.00**