

ALL. A

Domanda per la concessione di contributi per la frequenza di servizi educativi per la prima infanzia privati ed autorizzati e delle scuole dell'infanzia paritarie

Piano Nazionale Sistema Integrato Educazione e Istruzione 0-6 anni

D.G.R. N. 318/2020 – CUP:

D.G.R. N. 369/202 CUP:

**Al Comune di Vibo Valentia
Capofila dell'Ambito Territoriale n.1
P.zza Martiri D'Ungheria
Vibo Valentia**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ CF: _____ e residente
in _____ via _____ Tel. _____
_____ Cell. _____

Indirizzo e-mail dove ricevere ogni comunicazione: _____

in qualità di (genitore, affidatario, tutore) _____ del
minore _____, nato/a
a _____ il _____ CF: _____

_____ iscritto e frequentante per l'a.e. 2021-2022 il seguente servizio
educativo/scolastico:

(denominazione) _____

gestito da _____

con sede in _____

Presa visione dell'Avviso pubblico per la concessione di contributi per la frequenza di servizi educativi per la prima infanzia, emanato dal Comune di Vibo Valentia n.q. di capofila dell'Ambito Territoriale n.1, ed accettato integralmente quanto ivi previsto

CHIEDE

l'ammissione al contributo alla frequenza per l'anno educativo/scolastico 2021-2022.

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità e con piena conoscenza delle conseguenze civili e penali previste per le dichiarazioni mendaci dall'art. 76 del decreto citato e del fatto che le dichiarazioni false comportano la revoca del beneficio ottenuto sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art.11, comma 3 del D.P.R. 403/98

DICHIARA

- che il proprio nucleo familiare è così composto:

AUTOCERTIFICAZIONE SITUAZIONE FAMILIARE

Parentela	Codice Fiscale	Cognome e nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Disabilità (SI/NO)	Frequenza istituto scolastico (SI/NO:specificare)

N.B.: Per le famiglie mono-genitoriali indicare la motivazione (decesso, detenzione, emigrazione, ...)

-
- le sotto indicate situazioni relativamente ai genitori del minore:

PADRE

Cognome e Nome	Stato civile
Luogo e data di nascita	Codice Fiscale
Titolo di studio	Professione
Ente e/o Ditta	Telefono
Sede di lavoro	Orario di lavoro (full-time / part-time)

MADRE

Cognome e Nome	Stato civile
Luogo e data di nascita	Codice Fiscale
Titolo di studio	Professione
Ente e/o Ditta	Telefono
Sede di lavoro	Orario di lavoro (full-time / part-time)

- di non aver percepito altre forme di sostegno dell'onere economico della retta di frequenza per il minore di cui alla presente richiesta;
- che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero.

Il/la sottoscritto/a ai fini dell'ammissione al beneficio, si impegna:

- a produrre, nei termini e con le modalità che gli verranno indicati, tutta la documentazione che l'Ufficio ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli venisse richiesta;
- 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 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.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del GDPR UE 2016/679 nonché del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 e successive modificazioni, autorizza il Comune di Vibo Valentia, nella sua qualità di comune capofila, al trattamento dei dati personali acquisiti. Si impegna, inoltre, a comunicare all'Ufficio ogni cambio dati, di indirizzo o domicilio, personalmente o mediante posta elettronica certificata.

Si allega:

- Fotocopia documento di riconoscimento del richiedente, in corso di validità;
- Fotocopia documento di riconoscimento del bambino/a iscritto/a, in corso di validità;
- Fotocopia ricevuta iscrizione a.e. 2021-2022;
- Attestazione di regolare frequenza;
- Fotocopia verbale della Commissione Medica attestante lo stato di disabilità, se trattasi di bambino con disabilità;
- Fotocopia verbale della Commissione Medica attestante lo stato di disabilità di un componente del nucleo familiare;
- Attestazione ISEE corredata da DSU, in corso di validità.

Luogo e data

Firma
