

**BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI "VOUCHER NIDO" / CONTRIBUTI PER  
IL POTENZIAMENTO DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO - ANNO 2023**  
*(art. 1, comma 449, lett. d-sexies, della Legge n. 232/2016 e art. 1, comma 172, della Legge n. 234/2021)*  
**- ISTANZA DI ASSEGNAZIONE DEI BENEFICI-**

**Al Comune di Pompiano**

protocollo@pec.comune.pompiano.brescia.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

residente a Pompiano (BS) in via \_\_\_\_\_

cod. fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Tel. \_\_\_\_\_ - eventuale altro recapito \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

il seguente beneficio economico (*è possibile barrare entrambe le voci se ricorrono le condizioni*):

- "voucher nido" per il pagamento delle rette per il periodo settembre-dicembre 2023;
- contributo a rimborso delle rette pagate per il periodo gennaio-luglio 2023 (*riconoscibile subordinatamente alla disponibilità delle risorse*);

ad integrazione delle rette per la frequenza al servizio di Asilo Nido e/o Sezione Primavera del/la proprio/a figlio/a:

COGNOME	NOME	Luogo di nascita	Data di nascita

**CODICE FISCALE:** |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace (art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e art. 489 del Codice Penale) ,

**DICHIARA:**

RESIDENZA	che, alla data odierna, il/la sottoscritto/a ed il/la figlio/a minore per i quali richiede il contributo risultano iscritti –nel medesimo nucleo familiare- nell’Anagrafe della Popolazione Residente del Comune di Pompiano;
CITTADINANZA	di avere la cittadinanza: <input type="checkbox"/> italiana; <input type="checkbox"/> di un Stato membro dell’Unione Europea: _____ <input type="checkbox"/> di uno Stato extra-UE: _____ titolare di regolare documento di soggiorno, di cui allega copia.

<p>ATTESTAZIONE I.S.E.E.</p>	<p>di essere in possesso di attestazione ISEE prot. _____  valida fino al  _ _ · _ _ · _ _ _ _ _ , riportante i seguenti valori:  – n. componenti il nucleo familiare:      _ _   – I.S.E.E. ordinario :  _ _ · _ _ _ _ _ _ _ _   – <b>I.S.E.E. per prestazioni agevolate per minorenni o per famiglie con minorenni (riferito al minore per cui chiede il contributo):</b>  _ _ · _ _ _ _ _ _ _ _ </p>
<p>FREQUENZA NIDO <b>SETTEMBRE- DICEMBRE 2023</b></p>	<p><input type="checkbox"/> che il/la minore per cui chiede il contributo  <p style="text-align: center;"><b><u>È ATTUALMENTE ISCRITTO/A E FREQUENTANTE</u></b></p> la sezione di NIDO / Sezione Primavera dell’asilo:  denominazione: _____  indirizzo: _____</p> <p><input type="checkbox"/> già convenzionato con il Comune;  <input type="checkbox"/> che intende convenzionarsi con il Comune;</p> <p>con frequenza:</p> <p><input type="checkbox"/> a tempo pieno, a fronte di una retta mensile di € _____  <input type="checkbox"/> a tempo parziale, a fronte di una retta mensile di € _____</p>
<p>FREQUENZA NIDO <b>GENNAIO- LUGLIO 2023</b></p>	<p><input type="checkbox"/> che il/la minore per cui chiede il contributo  <p style="text-align: center;"><b><u>HA FREQUENTATO</u></b> la sezione di NIDO / Sezione Primavera dell’asilo:  denominazione: _____  indirizzo: _____</p> <p>per n. ____ mesi <b>DAL</b>  _ _ _ _ _ _ <b>2 0 2 3 </b> <b>AL</b>  _ _ _ _ _ _ <b>2 0 2 3 </b></p> <p>con frequenza:</p> <p><input type="checkbox"/> a tempo pieno, a fronte di una retta mensile di € _____  <input type="checkbox"/> a tempo parziale, a fronte di una retta mensile di € _____</p> <p><b><u>ALLEGA, A TAL FINE, LE FATTURE QUIETANZATE, RELATIVE ALLE RETTE PAGATE NEL PERIODO DI RIFERIMENTO.</u></b></p> </p>
<p>ALTRI BONUS, CONTRIBUTI O BENEFIT PER ASILO NIDO</p>	<p><input type="checkbox"/> <b><u>di NON beneficiare/ non aver presentato la domanda</u></b> per altre forme di sostegno economico per la medesima finalità (<i>ad es. bonus asilo nido INPS, welfare aziendale, altro</i>);</p> <p><input type="checkbox"/> <b><u>di beneficiare/aver presentato la domanda</u></b> per il corrente anno 2023 del seguente supporto economico per il servizio di asilo nido:</p> <p><input type="checkbox"/> bonus asilo nido INPS: € _____  <input type="checkbox"/> benefit/welfare aziendale: € _____  <input type="checkbox"/> altro (<i>indicare tipo beneficio e relativo importo</i>): _____  _____</p>

## DICHIARA, altresì,

di essere a conoscenza che:

- sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, qualora dai controlli effettuati da questa Amministrazione in collaborazione con la Guardia di Finanza emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, sarà decaduto dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione mendace;
- ai sensi dell'art. 76 comma 1, del D.P.R. 445/2000, le dichiarazioni non veritiere e la falsità in atti sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

## SI IMPEGNA

**a comunicare tempestivamente ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati, che comporti il venire meno del diritto al beneficio richiesto.**

Infine, rispetto al pagamento dei benefici:

## DICHIARA

di essere consapevole che, in caso di concessione del "voucher nido" a sostegno delle rette per il periodo settembre-dicembre 2023, lo stesso verrà liquidato direttamente all'Asilo Nido / Sezione Primavera convenzionato con il Comune.

## CHIEDE,

in caso di concessione del contributo a rimborso delle rette pagate per il periodo gennaio-luglio 2023, che lo stesso venga liquidato a mezzo bonifico bancario a favore di:

conto corrente bancario o conto corrente postale

intestato a \_\_\_\_\_ -

IBAN:

Pompiano, li \_\_\_\_\_

IN FEDE

\_\_\_\_\_  
(da firmare digitalmente oppure con firma autografa ed allegato documento di identità)



## ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA:

- copia del documento di identità del richiedente (obbligatorio se domanda non firmata digitalmente)
- copia del documento di soggiorno (obbligatorio ove previsto)
- attestazione ISEE (facoltativo)
- fotocopia codice IBAN (facoltativo)
- FATTURE ASILO NIDO QUIETANZATE (obbligatorio in caso di richiesta del contributo per il periodo gennaio-luglio 2023)

### Informativa privacy

Si comunica che tutti i dati personali (comuni identificativi, sensibili e/o giudiziari) comunicati al Comune di Pompiano saranno trattati esclusivamente per finalità istituzionali nel rispetto delle prescrizioni previste Regolamento Generale sulla protezione dei dati personali n. 679/2016 dell'Unione Europea.

Il trattamento dei dati personali avviene utilizzando strumenti e supporti sia cartacei che informatico-digitali.

Il Titolare del trattamento dei dati personali è il Comune di Pompiano.

L'interessato può esercitare i diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 e 22 del Regolamento Generale.

L'informativa completa redatta ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento Generale è reperibile presso gli uffici comunali e consultabile sul sito web dell'ente all'indirizzo [www.comune.pompiano.brescia.it](http://www.comune.pompiano.brescia.it).

Il Data Protection Officer/Responsabile della Protezione dei dati individuato dall'ente è il seguente soggetto:

DPO	P.IVA	Via/Piazza	CAP	Comune	Nominativo del DPO
LTA S.r.l.	14243311009	Via della Conciliazione, 10	00193	Roma	Ghirardini Daniela