COMUNE DI VAL DI ZOLDO
PROVINCIA DI BELLUNO

Spett.le
Comune di Val di Zoldo
Piazza G. Angelini n. 1
32012 Val di Zoldo (BL)

OGGETTO: Domanda di assegnazione di contributi economici alle famiglie per la frequenza dei servizi alla prima infanzia (ai sensi del D.M. 19.07.2022 e dell'art. 1, comma 172 della Legge n. 234/2021) - bando anno 2025 - prot. n. 10825 del 03/12/2025 approvato con determinazione n. 506 del 03/12/2025 - Delibera di giunta comunale n. 144/2025

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____il _____
e residente nel Comune di Val di Zoldo in via/piazza _____
n. _____C.F._____ telefono e-mail _____ in qualità di _____
del minore _____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo economico alle famiglie per la frequenza dei servizi alla prima infanzia (ai sensi del D.M. 19.07.2022 e dell'art. 1, comma 172 della Legge n. 234/2021)- di cui al bando 2025 in oggetto**,** in relazione al/alla proprio figlio minore:

Cognome _____ e nome _____
nato/a a_____ il _____
e residente nel Comune di Val di Zoldo in via/piazza _____ n. _____ C.F._____;

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, a tal fine

DICHIARA

□che il Servizio per l'infanzia frequentato dal minore è il seguente:
denominazione: _____
sede: _____
n. tel. e-mail _____

- di essere cittadino:
□ italiano □ comunitario e regolarmente soggiornante □extracomunitario in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità

-di avere la residenza nel Comune di Val di Zoldo alla data di presentazione della domanda

- di convivere con il suddetto minore e che il nucleo familiare anagrafico è composto, oltre che dal sottoscritto e dal minore oggetto della presente istanza anche da (indicare cognome, nome e data di nascita):
1) _____
2) _____
3) _____
4)_____

□ allega Attestazione ISEE in corso di validità del proprio nucleo familiare (ISEE 2025), conforme le norme del bando in oggetto*, il cui indicatore è pari ad € _____,

ovvero
□ non allega attestazione ISEE

-che il/la minore per il/la quale si chiede il contributo ha frequentato la succitata struttura nel corso dell'anno 2025 nel seguente periodo: dal _____ al _____;

□ che l'importo della retta mensile ammontava ad €_____ e di aver sostenuto la spesa complessiva di € _____ relativa all'anno 2025, di cui si allegano le pezze giustificative;

□ di aver beneficiato di altri contributi o incentivi previsti dalla Legge (ad es. Bonus Asilo Nido INPS, Voucher per la frequenza dei servizi alla prima infanzia della Regione Veneto) relativi all'anno 2025, nella misura complessiva di € _____;

□ che l'eventuale contributo potrà essere accreditato presso la Banca o Poste Italiane sul c/c intestato a: _____
codice IBAN: _____

- dichiara che l'altro genitore del minore in oggetto non ha presentato analoga istanza di contributo, né ha percepito ulteriori contributi o incentivi per la frequenza dei servizi alla prima infanzia per l'anno 2025.
- di aver preso visione e di accettare quanto indicato nel bando in oggetto prot. n. 10825 del 03/12/2025;
-di essere consapevole che verranno effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 DPR 445/2000 – art. 4 D.Lgs. n. 109/1998 – art. 6 DPCM 221/1999) ed in caso di non veridicità vi sarà decadenza del contributo ottenuto e denuncia all'autorità giudiziaria (art. 75 e 76 DPR 445/2000);

Val di Zoldo, _____

Allegati:

☐ copia documento di identità in corso di validità

☐ copia del titolo di soggiorno in corso di validità o istanza di rinnovo nei termini di legge (solo per cittadini extracomunitari);

☐ documentazione giustificativa delle spese sostenute

☐ attestazione ISEE

Firma

_____

**l'attestazione ISEE dovrà contenere nella sezione nucleo familiare il minore oggetto della presente istanza che ha fruito dei servizi prima infanzia 0-3*

Il sottoscritto _____ autorizza il trattamento dei dati personali forniti ai sensi degli articoli 11 e 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, per le finalità di cui alla presente domanda. Tutti i dati di cui verrà in possesso l'Amministrazione Comunale di Val di Zoldo saranno trattati nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy di cui al citato decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196, e al Regolamento UE 2016/679.
Val di Zoldo, _____ Firma

_____