

**DOMANDA BONUS “NIDI GRATIS 2024”
Primo periodo gennaio-luglio 2024**

Autocertificazione redatta ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Il/la sottoscritto/a in qualità di <input type="checkbox"/> genitore <input type="checkbox"/> esercente responsabilità genitoriale		
Cognome	Nome	
nato a	prov.	il
residente a	in via	n.
Codice Fiscale		
Tel.	Cell.	
e-mail / pec:		
N.B: le famiglie devono fornire indirizzi, anche telematici, e recapiti telefonici attivi che garantiscano la reperibilità in ogni fase della procedura di ammissione		

Il/la sottoscritto/a in qualità di <input type="checkbox"/> genitore <input type="checkbox"/> esercente responsabilità genitoriale		
Cognome	Nome	
nato a	prov.	il
residente a	in via	n.
Codice Fiscale		
Tel.	Cell.	
e-mail / pec:		
N.B: le famiglie devono fornire indirizzi, anche telematici, e recapiti telefonici attivi che garantiscano la reperibilità in ogni fase della procedura di ammissione		

DATI DEL MINORE	
Cognome	Nome
nato a	il
residente a	
in via	
Codice Fiscale	

CHIEDONO

DI POTER BENEFICIARE DEL “BONUS NIDI GRATIS” 2024 di cui alla L.R. n.20 del 6/12/2019 e ss.mm.ii., L.R. n.30 del 15/12/2020 e della DGR n. 6/22 del 25/02/2022e della DGR n. 24/28 del 10/07/2024
A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del succitato D.P.R, 445/200 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga

la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/200)

DICHIARANO

1. Che il/la proprio figlio/a relativamente all'anno 2024*:

- **nel PRIMO PERIODO GENNAIO-LUGLIO 2024 (Scadenza presentazione domanda 04.09.2024)**

stà frequentando / ha frequentato, il nido d'infanzia privato non convenzionato in attività nel Comune di Ales, nel/i mese/i

Gennaio **Febbraio** **Marzo** **Aprile** **Maggio** **Giugno** **Luglio**

*N.B. Sono rimborsabili i costi dei servizi riferiti al periodo compreso tra il 01/01/2024 e il 31/12/2024 per un massimo di 11 mensilità

2. Che la propria posizione rispetto alla richiesta Bonus Nidi INPS (di cui all'art.1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n.232) per l'anno 2024 è una delle seguenti:

Aver presentato la domanda per il Bonus Nidi INPS per l'anno 2024 in data _____ ed essere risultato idoneo, con un ammontare pari a € _____

Di aver sostenuto un costo di iscrizione al servizio per l'A/S 2023/2024 pari a € _____

3. Che per l'anno 2024 (alla data di presentazione della domanda) la propria situazione rispetto alla frequenza dei servizi educativi, al pagamento delle rette e al riconoscimento del Bonus Nido Inps è la seguente:

PRIMO PERIODO GENNAIO-LUGLIO 2024 dati da dichiarare entro il 04/09/2024

Mese	Tipologia servizio	Importo retta nido	Importo mensile INPS erogato e riconosciuto
Gennaio 2024	Nido d'infanzia 0-3 anni privato non in convenzione	Euro	Euro
Febbraio 2024	Nido d'infanzia 0-3 anni privato non in convenzione	Euro	Euro
Marzo 2024	Nido d'infanzia 0-3 anni privato non in convenzione	Euro	Euro
Aprile 2024	Nido d'infanzia 0-3 anni privato non in convenzione	Euro	Euro
Maggio 2024	Nido d'infanzia 0-3 anni privato non in convenzione	Euro	Euro
Giugno 2024	Nido d'infanzia 0-3 anni privato non in convenzione	Euro	Euro
Luglio 2024	Nido d'infanzia 0-3 anni privato non in convenzione	Euro	Euro

4. Che il proprio valore ISEE presentato all'INPS nell'anno 2024 è pari a € _____ ed è calcolato ai sensi dell'art. 7 del D.P.C.M. n. 159/2013, per le prestazioni rivolte ai minorenni del nucleo familiare. L'indicatore che verrà preso a riferimento per il calcolo dell'importo della prestazione spettante è quello del minore relativamente al quale è stato richiesto il beneficio. Qualora non venga dichiarato l'ISEE, sarà considerato l'ISEE massimo.

5. Che nel proprio nucleo familiare risultano fiscalmente a carico n° _____ figli (anche in adozione e/o affidato) di età compresa tra ZERO e TRE anni (2 anni e 365 giorni).

- 6. Nel caso di unico richiedente:**

