

SCADENZA 04 Dicembre 2024

Al Comune di Ales
Ufficio Amministrativo

**DOMANDA BONUS “NIDI GRATIS 2024”
Secondo periodo luglio-dicembre 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	

<u>DATI DEL MINORE</u>	
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 DGR n. 24/28
del10/07/2024**

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 SECONDO PERIODO LUGLIO-DICEMBRE 2024 (Scadenza presentazione domanda 04/12/2024)**

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

Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre

*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 2024/2025 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:

SECONDO PERIODO LUGLIO-DICEMBRE 2024 dati da dichiarare entro il 04/12/2024

Mese	Tipologia servizio	Importo retta nido	Importo mensile INPS erogato e riconosciuto
Luglio 2024	Nido d'infanzia 0-3 anni privato non in convenzione	Euro	Euro
Agosto 2024	Nido d'infanzia 0-3 anni privato non in convenzione	Euro	Euro
Settembre 2024	Nido d'infanzia 0-3 anni privato non in convenzione	Euro	Euro
Ottobre 2024	Nido d'infanzia 0-3 anni privato non in convenzione	Euro	Euro
Novembre 2024	Nido d'infanzia 0-3 anni privato non in convenzione	Euro	Euro
Dicembre 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 affido) di età compresa tra ZERO e TRE anni (2 anni e 365 giorni).

6. **Nel caso di unico richiedente:**

Dichiara di aver effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale

