

- D<sub>omanda</sub>  
 R<sub>innovo</sub>  
 I<sub>ntegrazione</sub>

**DOMANDA DI CONTRIBUTO**  
**per la fruizione del servizio di NIDO FAMILIARE – SERVIZIO TAGESMUTTER**  
(Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
tel. n. \_\_\_\_\_ cell. n. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di:    padre     madre     tutore                 affidatario

**PRESO ATTO**

dei "Criteri e modalità di presentazione e ammissione delle domande e di determinazione ed erogazione del contributo alle famiglie che usufruiscono del servizio di nido familiare – servizio tagesmutter" presso soggetti iscritti all'apposito Albo provinciale di cui all'art. 8 c.1 della L.P. 12 marzo 2002 n. 4.

**CHIEDE**

- di poter beneficiare del contributo per la fruizione del servizio di nido familiare – tagesmutter per il proprio figlio/a:

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
cod. fiscale \_\_\_\_\_ per un totale di \_\_\_\_\_ ore mensili  
(max \_\_\_\_\_), nell'anno educativo 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_ per il periodo (da 1 ad un massimo di 6 mesi di richiesta) dal mese di \_\_\_\_\_ al mese di \_\_\_\_\_  
secondo il piano di utilizzo definito nell'allegato contratto stipulato con il soggetto erogatore del servizio di nido familiare – tagesmutter,

Cooperativa \_\_\_\_\_

presso l'operatore educativo \_\_\_\_\_

sito in via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

- che l'eventuale contributo sia versato sul c/c bancario o postale intestato/cointestato al/alla sottoscritto/a richiedente presso la Banca/Cassa Rurale o Posta \_\_\_\_\_

CODICE "IBAN" \_\_\_\_\_

A tal fine, presa visione del "Regolamento per la disciplina dei servizi socio educativi per la prima infanzia" e dei "Criteri e modalità di presentazione e ammissione delle domande e di determinazione ed erogazione del contributo alle famiglie che usufruiscono del servizio di nido familiare – servizio tagesmutter", e ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritieri e falsità degli atti, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.

# DICHIARA

- che il proprio figlio non è iscritto al servizio di nido d'infanzia comunale;  
 che il/la bambino/a presenta una situazione di disabilità come risulta da certificazione sanitaria:

verbale di data \_\_\_\_\_ emesso dall'Ente: \_\_\_\_\_;

- che il coefficiente I.C.E.F. del nucleo familiare è pari a \_\_\_\_\_;

l'attestazione è stata rilasciato dal CAF: \_\_\_\_\_;

data attestazione: \_\_\_\_\_ ID attestazione: \_\_\_\_\_;

cognome, nome del dichiarante : \_\_\_\_\_;

cod. fiscale: \_\_\_\_\_;

- che NON intende avvalersi dell'indicatore I.C.E.F.. ai fini della determinazione del contributo;  
 di impegnarsi a comunicare ogni variazione di quanto dichiarato nella presente domanda

## **PRENDE ATTO CHE:**

La mancata dichiarazione dell'indicatore I.C.E.F. comporterà, automaticamente, la determinazione del contributo minimo previsto.

Ai fini della liquidazione il genitore utente dovrà presentare agli uffici comunali competenti *entro e non oltre il quindicesimo giorno del mese successivo a quello per cui si richiede il contributo* la richiesta di liquidazione con allegata copia delle fatture, emesse dalla Cooperativa, ed i certificati medici a giustificazione delle eventuali assenze per malattia o ricovero. *Oltre tale termine, la liquidazione del contributo verrà posticipata al mese successivo a quello di presentazione della documentazione contabile.*

A conclusione del periodo di fruizione del servizio la documentazione per la liquidazione finale deve essere presentata entro e non oltre il quarantacinquesimo giorno del mese successivo a pena di decadenza dal contributo per la parte non ancora liquidata.

Il Comune è esonerato da ogni responsabilità in relazione alla erogazione del servizio da parte dei soggetti che svolgono il servizio di "nido familiare – servizio Tagesmutter".

Data \_\_\_\_\_ (firma leggibile) \_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 11 della Tabella Allegato B di cui al DPR 642/72

## **Sottoscrizione ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. n. 445 28/12/2000**

La firma del richiedente deve essere apposta alla presenza del funzionario incaricato a ricevere. In alternativa può essere allegata fotocopia della carta d'identità del richiedente.

Barrare con una crocetta la voce che interessa

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ attesta che:

- la sottoscrizione del presente atto è stata apposta nell'Ufficio \_\_\_\_\_  
in mia presenza dal Signor/a \_\_\_\_\_ della cui identità  
mi sono personalmente accertato mediante \_\_\_\_\_;  
 è stata allegata copia fotostatica del documento d'identità, tipo \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE ADDETTO