

- Domanda
 Rinnovo
 Integrazione

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 veritiere 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