

CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE

per la frequenza degli Asili Nido e Scuole d'Infanzia non statali o strutture similari
(**ESCLUSE** le scuole dell'infanzia parrocchiali di Villorba, Fontane, Lancenigo e Visnadello)

A.S. 2020-2021

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, residente a Villorba in
Via/Vicolo/Piazza _____ n. _____,
Codice fiscale _____
Tel. n. _____ - email _____

GENITORE di

_____ nato/a a _____ il _____
residente a Villorba in Via/V.lo/P.zza _____;

C H I E D E

l'assegnazione dei contributi previsti dalla deliberazione di Giunta Comunale 8/2015 e s.m.i.
A tal fine, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000,

D I C H I A R A

1. di aver iscritto il/la proprio/a figlio/a _____, alla
struttura per l'infanzia _____ avente sede a
_____ in Via/Vicolo/Piazza _____ (tel. n.
_____), come documentato dalla certificazione allegata rilasciata dalla medesima
struttura;

2. che tale struttura si configura come:

- Asilo nido, nido integrato o altra struttura per la prima infanzia autorizzata dalla Regione Veneto;
o
- Sezione primavera di scuola dell'Infanzia non statale paritaria e/o autorizzata dalla Regione Veneto;
- Scuola dell'Infanzia non statale paritaria e/o autorizzata dalla Regione Veneto;

Solo per scuola dell'infanzia o sezione primavera:

↓
e che la frequenza di detta struttura, ubicata in territorio extracomunale, è determinata da esigenze lavorative
dei genitori: (specificare) _____

3. che la retta mensile per l'accesso alla struttura del figlio, per n. _____ giorni alla settimana, con orario
dalle ore _____ alle ore _____ è pari ad € _____, come attestato dalla
documentazione allegata;

4. che l'indicatore della situazione economica equivalente ISEE ordinario (o ISEE minori se sussiste il caso) in corso di validità è pari ad € _____, (allegare copia dell'attestazione rilasciata dal CAF);

Sezione da compilare SOLO per i contributi riferiti agli asili nido, nido integrato o altra struttura per la prima infanzia :

- che il sottoscritto e l'altro genitore svolgono regolare attività lavorativa, come segue: 
- DICHIARANTE presso la Ditta/Ente _____ avente sede a _____, in qualità di _____;
- ALTRO GENITORE presso la Ditta/Ente _____ avente sede a _____, in qualità di _____;
- che, essendo presente nel nucleo familiare un portatore di handicap, solo il genitore _____ (indicare cognome e nome) presta regolare attività lavorativa, presso la Ditta/Ente _____ avente sede a _____, in qualità di _____;
- di essere l'unico genitore presente nel nucleo familiare e di svolgere regolare attività lavorativa presso la Ditta/Ente _____ avente sede a _____, in qualità di _____;

5. che l'eventuale contributo dovrà essere versato tramite bonifico sul conto corrente intestato a _____ presso la Banca _____ filiale di _____ codice IBAN _____

Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità (1).

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati ai sensi del Regolamento 2016/679/UE General Data Protection Regulation – GDPR pubblicata sul sito istituzionale dell'ente alla sezione "privacy".

Villorba, ___/___/_____

(1) L'Amministrazione procederà ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese dal richiedente. Fermo restando quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. medesimo, qualora dai controlli di cui sopra emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Documenti da allegare:

- copia attestazione **ISEE ordinario** (o **minori** se sussiste il caso) in corso di validità
- dichiarazione di iscrizione alla struttura per l'infanzia o prima infanzia, da cui si desuma l'orario di frequenza e la retta applicata. Se la frequenza è a tempo parziale, la dichiarazione deve riportare anche la retta adottata in caso di tempo pieno (dalle ore 8.00 circa alle 16.00 circa).
- documento di identità del sottoscrittore

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE E LA CONSEGNA

L'istanza, compilata in ogni sua parte ed in carta semplice, dovrà pervenire al Comune **entro il 31/07/2020** con una delle seguenti modalità:

- trasmessa via e-mail all'indirizzo mail@comune.villorba.tv.it
- consegnata a mano allo SPORTELLINO UNICO POLIVALENTE (Villa Giovannina - Carità) con apertura al pubblico: LU, ME 8.00 – 18.00 MA, GI, VE: 8.00-14.00 (primo giovedì del mese chiusura ore 13.00)

Le domande trasmesse successivamente alla scadenza **NON saranno accolte** con eccezione:

- delle domande per la frequenza dell'asilo nido integrato
- delle domande presentate da famiglie che abbiano acquisito la residenza nel comune dopo il 31/7/2020