COMUNE DI CASTRO
Provincia di Lecce
Via di Mezzo - 73030 CASTRO (LE)

AL RESPONSABILE DEL SETTORE
AFFARI GENERALI – Ufficio Servizi Sociali
COMUNE DI CASTRO (LE)

OGGETTO: MODULO DI RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DEI CONTRIBUTI PER ACCESSO AI SERVIZI EDUCATIVI DI MINORI DI ETA' TRA 3 E 36 MESI. VOUCHER/CONTRIBUTO RETTA PER L'ANNO 2025.

Il/la sottoscritto/a

---

nato/a a il

--- ---

residente nel Comune di Castro in Via n°

--- ---

codice fiscale:

---

genitore del minore

---

nato/a a il

--- ---

codice fiscale del minore:

PRESENTA

formale richiesta di partecipazione all'Avviso pubblico per l'assegnazione di **voucher/contributo** alle famiglie che usufruiscono dell'offerta educativa 3-36 mesi e che abbiano iscritto i loro figli ad asili nido accreditati per l'anno educativo 2024/2025 e/o 2025/2026, autorizzando il trattamento dei dati personali e sensibili. A tal fine,

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000, consapevole delle responsabilità penali che comporta il rilascio di dichiarazioni false o mendaci, di trovarsi nelle seguenti condizioni:

di essere residente nel Comune di Castro (LE);

di avere un reddito I.S.E.E. inferiore ad € 75.000,00;

di aver iscritto il proprio figlio minore presso il seguente servizio educativo di cui di cui all'art. 2, c. 3, lett. a) lett. b) lett. c) punto 1 del D.lgs. n. 65/2017

---

in data per l'a.s. 2024/2025, con retta mensile di €

--- ---

in data per l'a.s. 2025/20256, con retta mensile di €

--- ---

E a tal fine produce copia di avvenuta iscrizione presso il servizio educativo prescelto e copia del bonifico o altro documento contabile attestante l'avvenuto pagamento delle rette mensili sostenute nell'anno 2025 fino a tutto il mese di dicembre.

Dichiara, inoltre:

- di essere informato che il Comune di Castro ha facoltà di effettuare i controlli previsti sulla veridicità delle dichiarazioni;
- di essere informato, ai sensi del D.Lgs.101/2018, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di esprimere il consenso al trattamento dei dati personali;
- di aver preso conoscenza di tutte le clausole del bando e di accettarle totalmente, senza riserva alcuna;
- di non essere beneficiario di altri contributi economici per la frequenza degli asili nido;
- ovvero di essere beneficiario dei seguenti altri contributi economici per la frequenza degli asili nido

Regione Puglia – bonus asili nido € ;
INPS – bonus asili nido € ;
Altro (specificare)_____ € .

- di assumente l'impegno a comunicare ogni eventuale variazione delle condizioni di ammissibilità, comprese quelle previste nell'Avviso Pubblico per la decadenza dall'erogazione contributo;
- di Comunicare al Comune di Castro ogni cambio di indirizzo o domicilio, personalmente o con lettera raccomandata A/R o mediante PEC;

di voler ricevere il contributo al seguente IBAN:

Si allega la seguente documentazione, pena esclusione:

1. Copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale del soggetto richiedente che firma l'istanza;
2. Attestazione ISEE in corso di validità;

3. Copia del permesso o carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 7 della L. n° 40/1998 (solo per cittadini extracomunitari)
4. Documentazione comprovante l'iscrizione presso un servizio educativo nel territorio della provincia di Lecce (copia della domanda di iscrizione, ovvero autodichiarazione di avvenuta iscrizione);
5. Documentazione comprovante il pagamento delle mensilità 2024 a tutto dicembre (copia del bonifico di pagamento o di altro documento contabile, ovvero ancora autodichiarazione).

Data e luogo .....

(Firma leggibile)

_____

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento amministrativo per il quale la presente dichiarazione viene resa e/o il presente documento viene compilato.

Data e luogo .....

Firma leggibile

_____