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. CONTRIBUTO TRASPORTO 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 **contributo per le spese di trasporto** 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

❑ per l'a.s. 2024/2025, ❑ per l'a.s. 2025/2026,

E a tal fine produce copia di avvenuta iscrizione presso il servizio educativo prescelto.

CHIEDE

di ricevere il contributo per il trasporto (solo per frequenza presso istituto ubicato fuori dal territorio di Castro)

❑ a rimborso del costo di abbonamento (in caso di servizio di trasporto collettivo pubblico o privato)

❑ per l'utilizzo del mezzo proprio

DICHIARA CHE IL MINORE HA FREQUENTATO NEI SEGUENTI MESI (barrare mesi di frequenza del minore):

o	GENNAIO	o	LUGLIO
o	FEBBRAIO	o	AGOSTO
o	MARZO	o	SETTEMBRE
o	APRILE	o	OTTOBRE
o	MAGGIO	o	NOVEMBRE
o	GIUGNO	o	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 a rimborso delle spese di trasporto per la frequenza degli asili nido;

❑ di assumere 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 la spesa sostenuta per il trasporto nel 2025 a tutto dicembre (copia Biglietti o abbonamento o altro documento contabile, ovvero 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)

_____