



ALLEGATO B

Al Dirigente del Settore I

Ufficio Pubblica Istruzione
protocollo@pec.comune.ciampino.roma.it

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI FINALIZZATI AL POTENZIAMENTO ALL'ABBATTIMENTO DEI COSTI DI FREQUENZA DEGLI ASILI NIDO E SERVIZI ALL'INFANZIA

I1	sottoscritto	Cognome		Nome
			Codice	Fiscale:
				Nato a
				il
			Residente	a
		P.zza/Via		n
e-mail				
PEC				
			<u>@</u>	
_				
TELEFON	NO			
		CHIED	NE	

infanzia per il periodo gennaio 2024-dicembre 2024

☐ asilo nido

La concessione di un contributo per la frequentazione del proprio figlio al servizio educativo per la prima





] mi	cro 1	nido	
□al	tro (spec	ifica	re)

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000,

- 1. di essere cittadino/a italiano/a;
- 2. di essere cittadino/a di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- 3. di essere cittadino/a di uno Stato non aderente all'Unione Europea, di essere in possesso di un titolo di soggiorno di durata non inferiore ad un anno;
- 4. Che lo/la stesso/a ed il proprio figlio è residente a;
- 5. di essere a conoscenza che la durata dei contributi economici a rimborso delle spese sostenute è determinata in massimo 11 mensilità (gennaio 2024 dicembre 2024) e in relazione all'effettiva frequenza debitamente certificata dall'asilo;
- che l'importo mensile dichiarato non comprende la quota d'iscrizione al nido ed eventuale pre e/o post nido;

7.	Di percepire / non percepire altri contributi per la medesima finalità da Enti o Istituzioni pari a eur			pari a euro		
	,	_(cancellare l	a voce non	pertinente)		
8.	di essere a	conoscenza c	he nel caso	in cui non sia j	presente un ISEE in corso di validità,	la domanda
non po	trà essere ar	nmessa al ben	eficio;			
9.	11	proprio	figlio	NOME		
COGN	OME					
Nato	il				a	
C.F					Residente	a

P.zza/Via





è iscritto a: (denominazione Asilo Nido)		Sito in (indicare ove è ubicata la		
struttu	ıra)	Per il periodo dal	al	, con
costo	mensile di frequenza pari a euro	·		
10.	Di richiedere che, in caso di accoglin	nento della presente istanza	a, il contributo eventualmente	e concesso
sia liq	uidato secondo le seguenti modalità:			
accı	redito su conto corrente bancario o post	tale;		
IBAN				
Intesta	ato			 a
Coint	estato con			fiscale
Ai ser	nsi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2	2000, n. 445, di essere a co	onoscenza di quanto previsto	dagli artt.
75 e ′	76 del medesimo D.P.R. sulla respons	sabilità penale cui può an	dare incontro in caso di dic	hiarazioni
menda	aci e sulla decadenza dei benefici acqui	isiti a seguito di dichiarazi	oni non veritiere:	
Allega	a alla presente:			
	copia fronte/retro documento di iden	tità in corso di validità del	richiedente e del soggetto;	
	copia del permesso di soggiorno;			
	copia attestazione ISEE del richiede	ente in corso di validità al 3	31.12.2024;	
	attestazione dell'iscrizione presso il	servizio all'infanzia per il	periodo gennaio 2024- dicen	nbre 2024
(asilo	nido, micronido o nidofamiglia);			
□ rie	cevute di pagamento, rilasciata dall'asi	lo e intestata al soggetto ri	chiedente, con indicazione d	ella
tiı	pologia della prestazione resa, il mese d	di frequenza e i riferimenti	al minore destinatario del se	ervizio.





Data	
	Firma
INFORMATIVA PRIVACY art. 13 GPR 679/2016	
Il trattamento dei dati personali forniti e acquisiti è finalizzato a	predisporre l'istruttoria per valutare la
sussistenza dei requisiti di accesso a quanto richiesto.	
I dati personali sono acquisiti direttamente dall'Interessato e il loro	trattamento è svolto in forma cartacea e
anche mediante strumenti informatici e telematici. Il conferimen	nto dei dati personali è necessario per
l'istruttoria della pratica la mancata indicazione può comportare la	carenza di istruttoria e l'impossibilità di
definire la domanda; I suoi dati possono essere comunicati all'INPS,	ad altri enti previdenziali, alla Guardia di
Finanza, all'Autorità Giudiziaria, al Ministero delle Finanze (esempi	o cambiare a seconda dei vari destinatari),
ad altri settori del Comune che erogano prestazioni a sostegno del 1	reddito e ad altri Comuni. I suoi dati non
verranno trasferiti verso paesi terzi. Titolare del trattamento è Il	COMUNE di Ciampino. Il Titolare ha
nominato un RPD individuato nella Fondazione Logos PA (mail	: info@logospa.it) e tratterà i suoi dati
avvalendosi anche di responsabili esterni e/o incaricati espressament	te individuati.
L'informativa completa è visionabile su sito www.comune.ciampi	ino.rm.it e presso gli sportelli comunali.
L'interessato può esercitare i diritti come previsti dall'art.12 del GD	PR/2016 come descritto nell'informativa
presente sul sito e disponibile presso il Comune.	
Data	
	Firma
	FIIIIa