

ALL'UFFICIO SERVIZI SOCIALI DEL COMUNE DI SAN CASSIANO (LE)

OGGETTO: MODULO DI RICHIESTA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER/CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE CHE USUFRUISCONO DELL'OFFERTA EDUCATIVA 3-36 MESI E CHE ABBIAMO ISCRITTO I LORO FIGLI AD ASILI NIDO O SEZIONE PRIMAVERA ACCREDITATI PER L'ANNO 2025.

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente nel Comune di San Cassiano in via _____

Telefono _____ email _____

Genitore del minore _____ nato/a a _____
() il _____ C.F. _____

Iscritto presso l'asilo nido/sezione primavera _____

IBAN _____

INOLTRA

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 abbiamo iscritto i loro figli ad asili nido accreditati nella Provincia di Lecce o sezione primavera per l'anno 2025, 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:

- ☐ Residenza di almeno un genitore nel Comune di San Cassiano;
- ☐ di aver iscritto i propri figli ad asili nido accreditati o sezioni primavera per l'anno 2025 nel territorio della provincia di Lecce;

Dichiara, inoltre:

- ☐ di essere informato che Comune di San Cassiano 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;

Si impegna a:

- ☐ Comunicare ogni eventuale variazione delle condizioni di ammissibilità, comprese quelle previste nell'Avviso Pubblico per la decadenza dall'erogazione del Voucher/contributo (interruzione della fruizione del servizio di nido; compimento del 3° anno di età del figlio per il quale si percepisce il Voucher e/o fino al compimento del ciclo dell'anno didattico di riferimento);
- ☐ Comunicare al Comune di San Cassiano ogni cambio di indirizzo o domicilio, personalmente o con lettera raccomandata A/R.

Si allega la seguente documentazione, pena esclusione:

1. Documento di riconoscimento in corso di validità e fotocopia del codice fiscale del genitore che presenta la domanda.
2. Copia del permesso o carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 7 della L. n° 40/1998; (solo per i cittadini extracomunitari).
3. Documentazione comprovante l'iscrizione presso un asilo nido accreditato o sezione primavera ed operante nel territorio della provincia di Lecce ai sensi della normativa vigente.
4. Documentazione comprovante la retta dell'asilo nido.
5. Dichiarazione attestante eventuali benefici già ricevuti per l'abbattimento della retta del nido (Buoni Conciliazione della Regione Puglia, Bonus INPS (di cui all'art. 1, comma 355, Legge 11 dicembre 2016, n. 232 e s.m.i.).
6. IBAN per l'eventuale accredito.

Data,

(Firma leggibile)