

DICHIARA ALTRESÌ

1) di essere in possesso di un'attestazione ISEE in corso di validità per prestazioni rivolte ai minorenni del nucleo familiare, per l'anno 2023, che ammonta a € _____;

2) che la propria posizione rispetto alla richiesta Bonus Nidi INPS per l'anno 2023 (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) è una delle seguenti:

Aver presentato domanda per l'anno 2023 e di essere risultato idoneo con un ammontare mensile pari a € _____ Oppure

Aver presentato domanda per l'anno 2023 in data, con riscontro negativo dell'INPS;

3) Che la propria situazione rispetto alla frequenza del servizio asilo nido usufruito nel periodo dal 01.01.2023 fino alla data di presentazione della domanda, al pagamento della retta e al riconoscimento del bonus Nidi Inps è la seguente

Mese	Denominazione Nido d'Infanzia frequentato	Importo costo servizio sostenuto	Importo bonus INPS riconosciuto
Gennaio 2023	€	€	
Febbraio 2023	€	€	
Marzo 2023	€	€	
Aprile 2023	€	€	
Maggio 2023	€	€	
Giugno 2023	€	€	
Luglio 2023	€	€	
Agosto 2023	€	€	
Settembre 2023	€	€	
Ottobre 2023	€	€	
Novembre 2023	€	€	
Dicembre 2023	€	€	
TOTALE	€	€	

CHIEDE

che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario/postale o carta, intestato al richiedente, individuato come Bancario Postale Carta:

intestato a _____

IBAN

PAES E	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Allega alla presente domanda:

- 1) copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità;
- 2) attestazione ISEE minorenni valida al momento della presentazione della domanda;
- 3) certificazione delle spese sostenute per la frequenza dei propri figli al di sotto dei tre anni in asili nido, pubblici o privati, **nel periodo compreso tra il 01.01.2023 e la data di scadenza di presentazione della domanda;**
- 4) Certificazione attestante la presentazione della domanda "Bonus asilo nido INPS" 2023, da cui sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus mensile concesso;
- 5) Altra documentazione (specificare).....

Luogo e data _____ Firma _____

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI

Dichiaro di essere a conoscenza che il Trattamento dei dati personali conferiti per la partecipazione al bando per l'accesso ai contributi è effettuato conformemente al Regolamento 2016/679 UE (di seguito anche "GDPR"), al D.lgs.

n. 196/2003, (di seguito anche “Codice Privacy”) così come modificato e/o integrato dalla normativa italiana di adeguamento al GDPR.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Borghetto di Vara, Piazza Umberto I, N. 3 - 19021 Borghetto di Vara (SP) tel: (+39) 0187 894121 | fax: (+39) 0187 894171, Pec: borghettodivara@legalmail.it, e-mail: protocollo@comune.borghettodivara.sp.it

Autorizzo il trattamento dei dati non obbligatori da me conferiti, ai sensi dell’art. 13 GDPR Regolamento UE 2016/679

_____, li _____

Il Dichiarante
