



**COMUNE DI CARTURA  
UFFICIO SERVIZI SOCIALI**

Tel. 049/95.55.569 - Fax 049/95.55.571  
e-mail: protocollo@comune.cartura.pd.it

**DOMANDA di CONTRIBUTO PER FREQUENZA NIDO INTEGRATO**

( da compilarsi in tutte le sue parti)

LA DOMANDA DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO IL 30 APRILE 2020

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di genitore di \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Iscritto/a:  al Nido Integrato "I Bimbi" di Cartura dal \_\_\_\_\_

al Nido \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di beneficiare del contributo economico previsto con Delibera di Giunta Comunale n. 39/2007, concesso a parziale rimborso della spesa sostenuta per la retta di frequenza al Nido Integrato nell'anno scolastico 2019/2020.

**A tal fine e CONSAPEVOLE CHE:**

- ai sensi degli artt. 48 e 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia;

- ai sensi dell'art. 75 del DPR 445 del 28.12.2000, qualora da controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante decade dal diritto di assegnazione del contributo eventualmente concesso sulla base della dichiarazione non veritiera;

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

- di essere a conoscenza che il contributo verrà erogato a seguito di verifica sui pagamenti delle rette mensili e di istruttoria dell'Ufficio Servizi Sociali;

- che l'I.S.E.E (Indicatore della Situazione Economica Equivalente) del nucleo familiare, IN CORSO DI VALIDITÀ, è di € \_\_\_\_\_

- di essere a conoscenza che il contributo verrà liquidato a seguito di istruttoria e sarà calcolato in base alla fascia I.S.E.E. di appartenenza, alla somma versata per la frequenza e alle risorse disponibili.

I criteri per la quantificazione del contributo sono i seguenti:

1. il contributo viene calcolato sulla base delle rette mensili effettivamente pagate;
2. in caso di frequenza ridotta (malattia, ritiro o altro) il contributo sarà ridotto proporzionalmente;
3. l'importo del contributo verrà calcolato in base alle seguenti fasce I.S.E.E.:
  - 1^ Fascia: da € 0 a € 10.00,00;
  - 2^ Fascia: da € 10.001,00 a € 20.000,00;
  - 3^ Fascia: da 20.001,00 a € 30.000,00.
4. gli importi fissi massimi concedibili per ciascuna fascia I.S.E.E sono i seguenti:  
1^ Fascia: € 70,00 mensili; 2^ Fascia: € 50,00 mensili; 3^ Fascia: € 40,00 mensili.
5. entro l'importo fisso massimo concedibile, il contributo assegnato a ciascun beneficiario dipenderà dal numero delle domande pervenute nei termini e ritenute ammissibili, nonché dalle risorse disponibili.

---

**CHIEDE**

che il contributo concesso venga liquidato tramite:

Assegno non trasferibile;

Accredito sul conto corrente, intestato al/alla sottoscritto/a, codice IBAN:

presso la Banca \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

N.B. = non sarà addebitata alcuna spesa per l'accredito sul c/c

**ALLEGA**

copia della dichiarazione I.S.E.E. (per il calcolo dell'ISEE ci si può rivolgere gratuitamente ai Centri di assistenza Fiscale (C.A.F.) autorizzati);

fotocopia del documento di riconoscimento del dichiarante (in corso di validità)  
*(solo se l'istanza viene inviata per posta o presentata a mezzo incaricato)*

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196 del 30.06.2003 e successive modificazioni ai sensi della normativa Europea *Regolamento (Ue) 2016/679* si informa che i dati personali raccolti tramite il presente modello, sono trattati dal Comune di Cartura, per le finalità connesse all'erogazione del servizio o della prestazione per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali adempimenti di competenza.

Si informa che il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Cartura.

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, la presente istanza/dichiarazione può essere: sottoscritta in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e inviata all'ufficio competente per posta, via fax o tramite incaricato , allegando la fotocopia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_