



COMUNE DI VILLANOVA MONDOVI'

Provincia di Cuneo

RICHIESTA CONTRIBUTO A FAVORE DEGLI UTENTI DELL'ASILO NIDO COMUNALE A.S. 2025/2026

Al Comune di Villanova Mondovì

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

_____ il _____ C.F. _____ Cell _____

e.mail _____ residente _____

CHIEDE

la concessione di contributo per l'abbattimento delle rette a carico delle famiglie per l'accesso ai servizi per la prima infanzia in relazione all'anno scolastico 2025/2026 (periodo compreso tra il 01/09/2025-31/08/2026) in relazione all'accesso all'asilo nido a titolarità comunale del proprio/i figlio/i

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

C.F. _____

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

C.F. _____

ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e della decadenza dai benefici, ai sensi dell'art 75 del DPR 445/2000, qualora dal controllo emerga la non

veridicità del contenuto della dichiarazione, eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000:

- ☐ Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
- ☐ Di essere genitore del/i minore/i sopra indicato/i per il/i quale/i viene richiesto il beneficio dell'abbattimento della retta, che risulta presente nel proprio nucleo familiare;
- ☐ Che il/i minore/i per il/i quale è richiesto il contributo è/sono stato/i iscritto/i nell'anno scolastico 2025/2026 all'asilo nido comunale "LA TANA DI BOCCHIO" dato in concessione alla ditta Lo Scarabocchio SRL a:
 - ☐ tempo pieno ☐ part time;
- ☐ Che la famiglia ha sostenuto per l'anno scolastico 2025/2026 (periodo 01/09/2025-31/08/2026 compresi), per il pagamento delle rette di frequenza del/i minore/i all'asilo nido, la spesa complessiva di € _____ (la spesa va autocertificata e non è necessario allegare quietanze di pagamento).

Si richiede che l'accredito del contributo venga effettuato su conto corrente bancario intestato o cointestato al richiedente il cui codice **IBAN** risulta essere il seguente:

Il richiedente dichiara inoltre di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR) i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Villanova Mondovì, _____

Si allega:

- copia del documento di identità