

MODULO DI RICHIESTA

**PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER RIVOLTI ALLE FAMIGLIE CON MINORI
FREQUENTANTI GLI ASILI NIDO DAL MESE DI SETTEMBRE AL MESE DI DICEMBRE 2025**

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov.()il _____

Residente nel Comune di Rocca di Papa in via _____ n. _____

n.telefono _____ email _____

codice fiscale _____

documento di identità _____ n. _____

rilasciato da _____ in data _____

in qualità di:

- ☐ genitore;
- ☐ tutore;
- ☐ affidatario

del minore

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ Prov.()il _____

Residente nel Comune di Rocca di Papa in via _____ n. _____

Codice fiscale _____

Frequentante nell'anno 2025 l'Asilo Nido _____

sito nel Comune di _____ via/piazza _____

CHIEDE

di poter beneficiare di “voucher” per il rimborso delle spese sostenute per il pagamento delle rette dal mese di settembre al mese di dicembre 2025 per la frequenza presso l'asilo nido.

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera

DICHIARA:

- ☐ di pagare una retta mensile per la frequenza dell'asilo nido pari a € _____;
- ☐ di aver sostenuto le spese per il pagamento delle rette degli asili nido dal mese di settembre al mese di dicembre 2025 pari a € _____;
- ☐ di aver percepito per lo stesso minore altre forme di sostegno dell'onere economico della retta di frequenza (ad es. bonus nido I.N.P.S.) per un totale pari a € _____;

Il richiedente dichiara che il conto corrente sul quale effettuare il pagamento del contributo ha il seguente codice IBAN

[illegible]

Banca/filiale

Intestato a _____

(se l'intestatario del conto corrente è diverso dal richiedente il contributo, indicare nome cognome e codice fiscale intestatario conto)

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che l'importo del contributo richiesto potrebbe essere erogato in forma parziale, in base alla disponibilità delle risorse;
- **di essere consapevole che i contributi verranno erogati fino ad esaurimento dei fondi disponibili e che quindi la presentazione della domanda non comporta l'erogazione automatica del contributo;**
- di essere consapevole che la parziale o incompleta compilazione ovvero la mancata sottoscrizione e l'assenza dei documenti richiesti determinerà la non ammissibilità della domanda;
- **di essere consapevole che tutti i contributi che per qualsiasi ragione non venissero riscossi dagli interessati entro 60 giorni dalla data in cui si sono resi liquidi ed esigibili, non saranno più erogabili e potranno essere utilizzati per le forme di assistenza gestite dall'Ente;**
- di aver preso visione dell'Avviso pubblico del Comune di Rocca di Papa contenente l'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento Europeo n.679/2016.

Si allega:

- ❑ fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- ❑ Per i cittadini stranieri non appartenenti all'U.E.: fotocopia del permesso di soggiorno e/o carta di soggiorno o ricevuta di rinnovo o ricevuta di appuntamento per rinnovo;
- ❑ Attestazione ISEE ordinario in corso di validità, o in caso di genitori non coniugati e non conviventi ISEE per le prestazioni agevolate rivolte a minorenni;
- ❑ copia dell'iscrizione presso l'asilo nido per l'anno 2025;
- ❑ copie delle ricevute/fatture relative ai pagamenti effettuati per le rette di frequenza dal

mele di settembre al mese di dicembre 2025:

- ☐ estratto conto/documentazione comprovante l'importo del "bonus asili nido" erogato dall'INPS o di altro contributo percepito per la medesima finalità.

Rocca di Papa, lì _____

Firma