



COMUNE di SECLÌ

Prov. di Lecce

C.F.: 80012690758 - P.I. 02142040753

73050 - via Puccini - 20 (0836) 554213

Pec. protocollo.comune.secli@pec.rupar.puglia.it

Spett.le Comune di Seclì

Responsabile AA.GG.

pec: protocollo.comune.secli@pec.rupar.puglia.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALLA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE CON MINORI DI ETA' COMPRESA TRA I 3 E 36 MESI CHE ABBIANO ISCRITTO I LORO FIGLI PRESSO SERVIZI EDUCATIVI / ASILI NIDO / MICRONIDO OPERANTI NEL TERRITORIO DELLA PROVINCIA DI LECCE NELL'ANNO SOLARE 2025

DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Il/La sottoscritto/a _____,

c.f. _____, nato a _____, il _____, e residente

nel Comune di _____ (____) in via _____

n. _____, cittadinanza _____, e-mail _____

in qualità di _____ (genitore/tutore/curatore) del minore

(c.f. _____), nato a _____

il _____ e residente a Seclì.

Se in affido specificare gli elementi identificativi del provvedimento di affido (sezione del Tribunale, data di deposito in cancelleria e relativo numero) _____

CHIEDE

L'erogazione del contributo/voucher ad integrazione delle spese sostenute o da sostenere per la frequenza dei propri figli presso:



asilo nido o micronido pubblici o privati operanti sul territorio della Provincia di Lecce;



consapevole che la presente istanza può essere sottoposta a controllo, che le false dichiarazioni sono

DICHIARA AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

1. di essere l'unico componente del proprio nucleo familiare a presentare la domanda di contributo;
2. di avere cittadinanza italiana o UE o, per i cittadini stranieri non UE, essere titolare di un permesso di soggiorno o di una carta di soggiorno, in corso di validità;
3. che il proprio nucleo familiare è composta da ____ persone ed è presente n. ____ studente minore di età compresa tra i 3 e i 36 mesi frequentante _____ (asilo nido/micronido/servizio educativo) di _____ nell'anno 2025

NOME ISTITUTO: _____

LUOGO:

C.F. P.IVA

Se struttura privata indicare il provvedimento autorizzativo allo svolgimento del servizio educativo

4. (Se è un servizio educativo) che il servizio è strutturato su **almeno 5 giorni a settimana e con almeno 4 ore di frequenza giornaliera** con affidamento ad uno o più educatori in modo continuativo;
5. che l'eventuale contributo sia corrisposto mediante accredito su c/c bancario o postale – indicare l'IBAN:

[illegible]

6. di aver preso visione delle condizioni dell'avviso pubblico, in particolare dei motivi di esclusione e dell'informativa inerente al trattamento dei dati personali;
7. di usufruire di ulteriori contributi _____
(bonus asilo nido INPS – Buono educativo zero tre della Regione Puglia). *Se non si usufruisce di alcun contributo, non indicare nulla.*
8. di _____ beneficiare della detrazione prevista dall'art. 2 co. 6 legge 22 dicembre 2008 (detrazioni fiscali frequenza asili nido) (*Se non si usufruisce di detrazioni, scrivere NON sullo spazio*);
9. che i documenti allegati sono conformi agli originali in proprio possesso.

ALLEGATI OBBLIGATORI ALLA PRESENTE DOMANDA

1. Documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale del richiedente;
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. Documento di riconoscimento del minore (da cui si evinca nome, cognome e codice fiscale);
4. **Dichiarazione I.S.E.E.** in corso di validità per “*Prestazioni sociale agevolata rivolte a minorenni*”;
5. Domanda di iscrizione del minore presso il servizio educativo/asilo nido/micronido;
6. Carta dei servizi del servizio educativo;
7. copia del **bonifico/i, pagamenti con carta di credito/carta di debito/bancomat con ricevuta di pagamento o altro documento/i contabile** dal quale si evinca il pagamento delle mensilità effettuato con **modalità tracciabili** (non sono ammessi ordinativi di bonifico revocabili o documentazione relativa a operazioni di *home banking* da cui non risulti l’avvenuta esecuzione del pagamento).
8. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da **parte del titolare o rappresentante del servizio educativo/asilo nido/micronido** nella quale questi dichiarano ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000 il numero di mesi di frequenza del minore nell’arco dell’anno 2025 nonché, per i servizi educativi per l’infanzia di cui all’articolo 2, comma 3, lettera b) e lettera c), punti 1 e 3, del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 65;
9. Documentazione attestante la percezione di altri bonus (bonus asilo nido INPS – Buono educativo zero tre della Regione Puglia).
10. Per coloro che intendano iscrivere per il mese di dicembre il proprio figlio minore, di età compresa tra i 3 – 36 mesi, presso servizi educativi per l’infanzia di cui all’articolo 2, comma 3, lettera a), lettera b) e lettera c), punti 1 e 3, del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 65, producono copia della domanda di iscrizione presso il servizio educativo prescelto unitamente alla copia del bonifico, ricevuta fiscale o altro documento contabile dal quale si evinca il pagamento della prima mensilità.

(data sottoscrizione)

(firma del richiedente)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del D.lgs. 196/03 e del Regolamento UE 2016/679 GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati - i dati personali forniti dai richiedenti raccolti dal Comune di Seclì, per le finalità di gestione dell'istanza e saranno trattati con o senza ausilio di mezzi elettronici, limitatamente e per il tempo necessario agli adempimenti connessi alla procedura. Le medesime informazioni potranno essere comunicate alle amministrazioni pubbliche interessate alla verifica dei requisiti generali e speciali del partecipante. Ai sensi dell'art. 15 del citato regolamento l'interessato ha il diritto di ottenere la conferma che sia o meno in corso un trattamento di dati personali che lo riguardano e in tal caso, di ottenere l'accesso ai dati personali e alle informazioni specificate nel comma 1 del medesimo articolo. Inoltre, l'interessato è titolare dei diritti di cui agli articoli 7, comma 3, 18, 20, 21 e 77 del suddetto regolamento.

(data sottoscrizione)

(firma del richiedente)