

Al Responsabile dell'Ambito Territoriale Sociale

Comune Capofila Rosarno

[comune.rosarno@pec.comune.rosarno.rc.it](mailto:comune.rosarno@pec.comune.rosarno.rc.it)

oppure inviato via Pec per il tramite

del Comune di \_\_\_\_\_

**Oggetto: Avviso per concessione di contributi per l'abbattimento del costo della retta sostenuto dalle famiglie con voucher per la frequenza nei servizi educativi per la prima infanzia privati accreditati convenzionati e scuole paritarie dell'infanzia convenzionate ricadenti nell'ambito territoriale sociale di Rosarno - Anno educativo 2024/2025 (periodo dicembre 2024/giugno 2025).**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) Stato (\_\_\_\_) e residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Cittadinanza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Di beneficiare dell'abbattimento del costo della retta, tramite concessione di voucher mensile, per la frequenza nel servizio:

- Educativo per la prima infanzia (nido/micro nido d'infanzia/sezione primavera)
- Scuola dell'infanzia paritaria

denominato \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_

- autorizzato e accreditato
- paritaria

a parziale copertura degli oneri per la retta sostenuta per la frequenza per il seguente minore:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

per l'anno educativo/scolastico 2024/2025 e per i mesi di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (compresi nel periodo dicembre 2024/luglio 2025 -  
massimo mesi otto) per una retta mensile di €. \_\_\_\_\_.

A tal fine, consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.

#### DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno almeno da tre anni;
- di essere residente e/o domiciliato nel Comune di \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_;

- di avere un indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) di cui al D.lgs. 109/1998, valido alla data di presentazione dell'istanza, non superiore a euro 26.000,00 e pari a \_\_\_\_\_.
- Di non beneficiare di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo, di importo tale da superare la retta mensile. Nel caso di altri rimborsi, che l'importo ricevuto da \_\_\_\_\_ a titolo di sostegno alla retta è pari ad €. \_\_\_\_\_/mese, oppure nel caso di rimborsi successivi alla presentazione della domanda dichiara l'impegno a comunicare al Comune Capofila l'importo ricevuto per le mensilità per le quali si richiede il contributo;
- Che all'atto della concessione del voucher virtuale mensile si impegna a versare mensilmente al gestore del servizio l'importo residuo sulla retta di frequenza;
- Che con l'accettazione del voucher virtuale, emesso a suo favore dal Comune capofila e consegnato da quest'ultimo al gestore del servizio, **è consapevole che il mancato versamento mensile dell'importo residuo sulla retta di frequenza, comporta l'esclusione del beneficio a partire dal mese successivo alla morosità;**
- Che il versamento al gestore del servizio dell'intera retta mensile, a partire dalla pubblicazione della graduatoria e dall'accettazione del voucher, comporterà la decadenza dal beneficio e della convenzione stipulata tra il gestore del servizio e il Comune Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale;
- Di sostenere le spese per il pagamento delle rette relative al servizio per cui si chiede il beneficio e non fruire, pertanto, del servizio integralmente a titolo gratuito;
- di aver preso visione e di accettare le condizioni previste dall'avviso pubblico per la concessione di contributi sotto forma di voucher per l'abbattimento del costo della retta.

**Allegati:**

1. l'indicatore della situazione economica equivalente rivolto a prestazioni agevolate per minori (ISEE) in corso di validità o in mancanza l'ultimo disponibile nelle more del rilascio dell'indicatore aggiornato.
2. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. È informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Luogo e data \_\_\_\_\_

In Fede  
Il Dichiarante

\_\_\_\_\_