



# COMUNE DI VALSTRONA

PROVINCIA DEL VERBANO CUSIO OSSOLA

Via Roma, 54 – 28897 Valstrona

Tel.: 0323/871117 – Fax: 0323/87265

e-mail: [municipio@comune.valstrona.vb.it](mailto:municipio@comune.valstrona.vb.it) - PEC: [comune.valstrona@legalmail.it](mailto:comune.valstrona@legalmail.it)

[www.comune.valstrona.vb.it](http://www.comune.valstrona.vb.it)

## Avviso per l'assegnazione di contributi economici alle famiglie del Comune di VALSTRONA frequentanti asili nido o baby parking nell'anno solare 2024

*Modello di istanza*

*Domanda di contributo per frequenza "Asilo Nido" o "Baby Parking"*

*esterni al territorio comunale dal 01.01.2024 e il 31.12.2024,*

*da consegnare entro le ore 24:00 del giorno 31.12.2024.*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_),

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,

residente a Valstrona in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_,

in qualità di \_\_\_\_\_,

dei/delle bambini/e:

• (figlio 1) \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,

• (figlio 2) \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,

• (figlio 3) \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_,

### CHIEDE

Di beneficiare del contributo per ogni figlio di età inferiore a 3 anni, frequentante un "Asilo Nido" o "Baby Parking" gestito da soggetti pubblici e/o privati al di fuori del Comune di Valstrona nel periodo compreso tra lo 01.01.2024 e il 31.12.2024.

Visto il D.P.R. 445/2000 recante "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa". Consapevole della responsabilità, della decadenza da eventuali benefici e delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

## DICHIARA

### *Compilare debitamente*

• (figlio 1) che il/la proprio/a figlio/a è iscritto/a presso l'asilo nido/baby parking  
\_\_\_\_\_ sito  
nel Comune di \_\_\_\_\_ in via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con  
il seguente orario (indicare se tempo pieno, tempo parziale o utilizzo del servizio a ore)  
\_\_\_\_\_

• (figlio 2) che il/la proprio/a figlio/a è iscritto/a presso l'asilo nido/baby parking  
\_\_\_\_\_ sito  
nel Comune di \_\_\_\_\_ in via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con  
il seguente orario (indicare se tempo pieno, tempo parziale o utilizzo del servizio a ore)  
\_\_\_\_\_

• (figlio 3) che il/la proprio/a figlio/a è iscritto/a presso l'asilo nido/baby parking  
\_\_\_\_\_ sito  
nel Comune di \_\_\_\_\_ in via/piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con  
il seguente orario (indicare se tempo pieno, tempo parziale o utilizzo del servizio a ore)  
\_\_\_\_\_

## DICHIARA INOLTRE

### *Barrare le caselle in caso di risposta affermativa*

che la struttura presso cui si usufruisce del servizio è in regola con la normativa vigente e con le relative autorizzazioni al funzionamento.

(solo per i soggetti immigrati) che tutti i componenti del nucleo familiare sono in possesso del permesso di soggiorno, almeno biennale, in corso di validità o del documento di rinnovo ovvero dell'attestazione di regolarità di soggiorno per i cittadini comunitari.

di essere in possesso di certificazione I.S.E.E. in corso di validità di \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ €.  
(oppure)

di autocertificare, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che il proprio I.S.E.E. è superiore a 30.000,00 €.

## DICHIARA INOLTRE

di trovarsi in una o più delle seguenti condizioni:

- Bambini portatori di handicap con riconosciuta certificazione ai sensi L. 104/92.
- Famiglia monogenitoriale, così come risultante da anagrafe comunale, con genitore lavoratore regolarmente occupato e mancanza dell'altro genitore (per decesso, separazione, divorzio, allontanamento o impedimento per malattia).
- Nucleo familiare, così come risultante da anagrafe comunale, composto da bambino con entrambi i genitori lavoratori regolarmente occupati.
- Famiglia numerosa (minimo 5 componenti).

## ALLEGA

la seguente documentazione

- Documento che attesti l'avvenuta iscrizione ad un Asilo Nido/Baby parking pubblico o privato con l'indicazione della modalità di frequenza scelta per il minore.
- Documento rilasciato dall'Asilo Nido/Baby parking con indicazione dei costi relativi alla frequenza del minore presso il servizio e della quota di iscrizione.
- Certificazione della situazione economica del nucleo familiare relativa all'anno precedente (I.S.E.E - legge 109/98 e successive modificazioni) oppure autocertificazione, ai sensi del D.P.R. 445/2000, che il proprio ISEE è superiore ad € 30.000,00.
- Copia delle ricevute dei pagamenti effettuati dal 01.01.2024 al 31.12.2024.
- Copia del permesso di soggiorno del richiedente, con validità almeno biennale, in corso di validità o l'attestazione della domanda di rinnovo di tutti i componenti del nucleo familiare (nel caso di soggetti e/o nuclei familiari stranieri).
- Fotocopia della carta di identità del richiedente in corso di validità.

## COMUNICA

che il contributo potrà essere versato mediante bonifico bancario

- IBAN: \_\_\_\_\_
- Banca: \_\_\_\_\_
- Agenzia di: \_\_\_\_\_

Valstrona, li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE \_\_\_\_\_

*Privacy policy – Il trattamento dei dati avverrà conformemente al “Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati” (GDPR); si prenda visione a questo proposito dell'art. 8 dell'Avviso.*