

Scadenza 15 dicembre 2025

AI COMUNE DI

Tavagnasco

Piazza Municipio n. 1

10010 TAVAGNASCO (TO)

Domanda per la concessione di contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati autorizzati, ai sensi dell'art. 1, comma 172, Legge n. 234/2021- Annualità 2025

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il/...../..... C.F.
residente nel Comune di Tavagnasco (TO), Via/Piazza, n.
tel./cellulare indirizzo e-mail.....
in qualità di genitore del bambino/a frequentante l'asilo nido
..... nel comune di..... con
frequenza: ☐ tempo pieno ☐ part-time

CHIEDE

Di poter beneficiare dei contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati autorizzati, ai sensi dell'art. 1, comma 172, Legge n. 234/2021, annualità 2025.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;

DICHIARA

- ☐ di aver preso visione del "*Bando per la concessione alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati autorizzati, ai sensi dell'art. 1, comma 172, Legge n. 234/2021, annualità 2025*";
- ☐ di essere in possesso dei requisiti per l'accesso ai contributi destinati alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati – Annualità 2025;

In particolare dichiara di:

- ☐ Avere la cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all'Unione Europea o di uno Stato non aderente all'Unione Europea ed essere in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione.
- ☐ Avere la residenza anagrafica nel Comune di Tavagnasco.
- ☐ Avere la responsabilità genitoriale.
- ☐ che nel proprio nucleo familiare risultano fiscalmente a carico n. _____ figli, di età compresa tra zero e tre anni (due anni e 365 giorni), anche in adozione o in affido;

☐ che il proprio figlio/a (cognome e nome) _____, nato/a a _____
il _____, nell'anno 2025 ha frequentato/ sta frequentando il servizio nido d'infanzia del comune di _____
dal _____ al _____, con importo
della retta mensile pari a € _____;

DICHIARA ALTRESÌ

1. che la propria posizione rispetto alla richiesta **Bonus Nidi INPS** per l'anno 2025 (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) è una delle seguenti:

☐ Aver presentato domanda per l'anno 2025 e di essere risultato idoneo con un ammontare mensile pari a € _____

Oppure

☐ Aver presentato domanda per l'anno 2025 in data _____, con riscontro negativo dell'INPS;

2. Che la propria situazione rispetto alla frequenza del servizio asilo nido usufruito nel periodo dal 01.01.2025 fino alla data di presentazione della domanda, al pagamento della retta e al riconoscimento del bonus Nidi Inps è la seguente:

Mese	Denominazione Nido d'Infanzia frequentato	Importo costo servizio sostenuto	Importo bonus INPS riconosciuto
Gennaio 2025		€	€
Febbraio 2025		€	€
Marzo 2025		€	€
Aprile 2025		€	€
Maggio 2025		€	€
Giugno 2025		€	€
Luglio 2025		€	€
Agosto 2025		€	€
Settembre 2025		€	€
Ottobre 2025		€	€
Novembre 2025		€	€
Dicembre 2025		€	€
TOTALE		€	€

N.B.: sono rimborsabili i costi dei servizi riferiti al periodo compreso tra il 01/01/2025 e la data di scadenza della presentazione della domanda.

Chiede che l'importo concesso sia accreditato sul seguente conto corrente bancario/postale o carta, intestato al richiedente, individuato come ☐ Bancario ☐ Postale ☐ Carta:

intestato a _____

IBAN:

PAESE		CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO CORRENTE

Allega alla presente domanda:

- 1) copia fotostatica del documento d'identità in corso di validità;
- 2) **certificazione delle spese sostenute per la frequenza dei propri figli al di sotto dei tre anni in asili nido, pubblici o privati, nel periodo compreso tra il 01.01.2025 e la data di scadenza di presentazione della domanda:**
- 3) Certificazione attestante la presentazione della domanda "Bonus asilo nido INPS" 2025, da cui sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus mensile concesso;
- 4) Altra documentazione (specificare)_____

Dichiara di essere informato, tramite apposita informativa resa disponibile sul sito istituzionale del comune di Tissi, ai sensi dell'art. 13 e seguenti del Regolamento EU 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza/dichiarazione viene resa. Conferisce il proprio consenso per il trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento EU 2016/679, ai soli fini dell'espletamento della procedura di attribuzione del beneficio in oggetto.

Luogo e data

Firma

.....