AL COMUNE DI MULAZZANO

Settore Amministrativo

PEC: mulazzanocomune@postemailcertificata.it

PRESENTAZIONE ISTANZA PER L'ACCESSO ALLE RISORSE DEL FONDO SPECIALE EQUITÀ LIVELLO DEI SERVIZI (FELS) *(Art. 1, comma 496, Legge n. 213/2023 – Deliberazione di Giunta Comunale n. 169 del 30/10/2026)*

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ prov. (_____) il ____/____/_____

Codice Fiscale _____

Residente a Mulazzano (LO) in Via/Piazza _____ n. _____

Telefono _____ E-mail/PEC _____

in qualità di genitore / tutore del minore _____

Nato/a a _____ il ____/____/_____

CHIEDE

l'assegnazione del contributo economico/voucher per la frequenza dell'Asilo Nido per l'anno 2026 per la seguente linea di intervento *(barrare la voce d'interesse)*:

- [ ] **LINEA A:** Iscritto presso l'Asilo Nido Comunale Giovanna Maria Canzi di Mulazzano
- [ ] **LINEA B:** Iscritto presso altro Asilo Nido autorizzato:

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000:

- di essere residente nel Comune di Mulazzano unitamente al minore per il quale si richiede il contributo;
- che il minore è iscritto ed ha frequentato/frequenta per l'anno 2026 l'Asilo Nido sopra indicato;
- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente le condizioni e le modalità di riparto proporzionale;
- **relativamente alle rette del periodo GENNAIO - NOVEMBRE 2026:** di aver sostenuto le relative spese e di allegare alla presente istanza copia delle ricevute/fatture quietanzate (o attestazione di pagamento del gestore) per complessivi **€** _____;

- **relativamente ad altri contributi pubblici recepiti per la medesima finalità per l'anno 2026:**
    - [ ] di **NON** beneficiare della misura regionale «Nidi Gratis» / «Nidi Gratis Plus»;
    - [ ] di beneficiare della misura «Nidi Gratis Plus» per una quota parziale pari ad € _____ mensili (spesa residua a carico € _____);
    - [ ] di beneficiare / aver richiesto il «Bonus Asilo Nido INPS» per un importo mensile pari ad € _____;
    - [ ] di **NON** beneficiare di altre agevolazioni a copertura totale della retta.
- **MENSILITÀ DI DICEMBRE 2026:** l'importo presunto/dovuto della retta di dicembre 2026 pari ad **€ _____** e di impegnarsi a trasmettere al Comune di Mulazzano la relativa ricevuta quietanzata entro e non oltre il **20 GENNAIO 2027**, pena la decadenza dal beneficio per la quota corrispondente.

ALLEGATI OBBLIGATORI DA PRESENTARE

1. Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità
2. Copia delle ricevute/fatture quietanzate relative al pagamento delle rette per le mensilità da GENNAIO a NOVEMBRE 2026 *(ovvero dichiarazione riepilogativa rilasciata dal gestore dell'asilo nido con attestazione dei pagamenti effettuati)*
3. Documentazione attestante l'iscrizione/frequenza e la retta dovuta per il mese di DICEMBRE 2026 *(qualora non ancora quietanzata alla data del 14/12/2026).*

MODALITÀ DI ACCREDITO / IBAN

In caso di accoglimento dell'istanza, si chiede l'accredito del contributo sul C/C bancario/postale:

IBAN: _____

Intestato a: _____

Luogo e data: _____

Firma del richiedente

_____