AL COMUNE DI MULAZZANO

Settore Amministrativo

PEC: mulazzanocomune@postemailcertificata.it

CONTRIBUTO STRAORDINARIO COMUNALE PER LA COPERTURA DELLE SPESE DI ISCRIZIONE ASILO NIDO - ANNO 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

la concessione del contributo straordinario comunale per la copertura/rimborso della spesa di iscrizione all'Asilo Nido sostenuta per l'anno 2026/27 per il proprio figlio/a sopra indicato/a, iscritto/a presso:

Nome Asilo Nido: _____

Comune sede del Nido: _____

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 regolarmente iscritto per l'anno 2026/27 presso l'Asilo Nido sopra indicato;
- di aver versato per l'anno 2026/27 a titolo di quota/tassa di iscrizione la somma complessiva di € _____ e di allegare alla presente la relativa ricevuta/fattura quietanzata;
- di essere a conoscenza che la spesa di iscrizione oggetto della presente domanda non è coperta né rimborsata da altre misure pubbliche statali o regionali (es. Bonus INPS / Nidi Gratis);

- di aver preso visione dell'Avviso Pubblico e di accettarne integralmente le condizioni e il criterio del riparto proporzionale tra gli aventi diritto nel caso di capienza insufficiente del fondo.

ALLEGATI OBBLIGATORI

1. Copia del documento di identità del richiedente in corso di validità
2. Copia della ricevuta/fattura quietanzata o attestazione rilasciata dalla struttura comprovante l'avvenuto pagamento della spesa di iscrizione per l'anno 2026/27.

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:

_____