

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a..... il
residente a PLESIO in Via n.
Codice Fiscale.....
Tel./cell. e-mail

in qualità di genitore/tutore del minore (inserire qui di seguito i dati del minore):

COGNOME E NOME
CODICE FISCALE
LUOGO E DATA DI NASCITA

CHIEDE

di poter beneficiare di voucher per il pagamento delle rette per il servizio di asilo nido per figli minori dai 3 ai 36 mesi.

A tal fine,

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità, a conoscenza delle conseguenze che derivano da dichiarazioni mendaci, in riferimento alla normativa vigente in materia:

- di aver preso visione dell'avviso pubblico avente oggetto: "VOUCHER ALLE FAMIGLIE PER IL SERVIZIO DI ASILO NIDO PER FIGLI MINORI DAI 36 MESI AI 3 ANNI AI SENSI DEL DECRETO DEL 19 LUGLIO 2022 – LEGGE N. 234/2021 ART. 1 COMMA 172";
- che lo stesso e il/la figlio/a sono residenti nel Comune di Plesio;
- di essere cittadini italiani 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 dalla data di pubblicazione dell'avviso da parte del Comune erogatore del servizio;
- di essere a conoscenza che verranno effettuati controlli in merito alle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 71, 75 e 76 ed in particolare sulla cifra chiesta a rimborso;
- che le mensilità sotto indicate corrispondono alle regolari ricevute delle spese sostenute e che l'importo mensile non comprende la quota d'iscrizione al nido ed eventuali servizi pre e/o post nido;

