

## BANDO PER L'ASSEGNAZIONE "VOUCHER NIDO"

Il Comune di Torre San Giorgio, in esecuzione della Delibera della Giunta Comunale n. 73 del 14/11/2023, intende assegnare contributi per spese di frequenza asilo nido pubblici o privati, o altre strutture di servizi alla prima infanzia.

### CHI PUÒ RICHIEDERLO:

Possono fare richiesta di assegnazione contributo di frequenza asili nido o micronido pubblici o privati, periodo 01/01/2023 al 31/12/2023, le persone maggiorenni in possesso dei seguenti requisiti:

- essere residente nel Comune di Torre San Giorgio alla data di pubblicazione del presente bando;
- avere uno o più figli in età 3 – 36 mesi;
- avere fruito dei servizi di asilo nido/micronido pubblico o privato di cui all'art. 2 comma 3 lettera a) del D.Lgs. n. 65/2017 oppure avere fruito dei servizi sezione primavera o servizi integrativi (baby parking) di cui all'art. 2 comma 3 lettera b) e lettera c), punti 1 e 3 del D.Lgs. n. 65/2017;

### AMMONTARE DEL CONTRIBUTO:

Il voucher/contributo verrà erogato sulla base dei criteri stabiliti nell'allegato A) alla D.G.C. n. 73/2023

L'importo del voucher/contributo non potrà superare il totale della spesa sostenuta, da ciascun richiedente, per tale servizio.

Le famiglie che già percepiscono, per lo stesso minore, altre forme di sostegno dell'onere economico della retta di frequenza (ad es. bonus Nido INPS...) saranno destinatarie dell'intervento per la sola differenza in eccesso ove esistente. Detto requisito dovrà essere autocertificato ai sensi del D.P.R n. 445/2000 in seno alla richiesta di contributo e sarà soggetto al controllo da parte degli uffici preposti;

### PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA:

Le domande, **da compilare su APPOSITO MODULO** da ritirare presso gli uffici comunali o scaricabili dal sito internet del Comune [www.comune.torresangiorgio.cn.it](http://www.comune.torresangiorgio.cn.it), **devono pervenire entro e non oltre** il giorno **22/12/2023** a mezzo posta elettronica all'indirizzo PEC [comune.torresangiorgio.cn@legalmail.it](mailto:comune.torresangiorgio.cn@legalmail.it) oppure consegnata a mano presso la segreteria comunale.

### **Documenti richiesti da allegare alla domanda:**

#### OBBLIGATORI:

- copia documento di identità del richiedente
- copia ricevute rilasciate dalla struttura frequentata dal bambino.
- attestazione ISEE in corso di validità
- dichiarazione rilasciata dalla struttura che svolge servizi educativi di cui all'art. 2 comma 3 lettera b) e lettera c), punti 1 e 3 del D.Lgs. n. 65/2017 (allegato 1)

Torre San Giorgio, lì 14/11/2023

**IL SINDACO**  
*ARNOLFO Daniele Giorgio*

(F.to in originale)

## MODULO ISTANZA DI ACCESSO “VOUCHER NIDO”,

### *Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà presentata*

(ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445)

AL Comune di Torre San Giorgio  
Via Maestra Adolfo Sarti, 27  
**12030 – TORRE SAN GIORGIO**

Il/La sottoscritto/a	
nato/a a	il
residente in questo Comune in Via	
n.	Tel.
e-mail	

RICHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A A PARTECIPARE AD  
INTERVENTI “VOUCHER NIDO”

**A TAL FINE DICHIARA**

**SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':**

- di essere residente nel Comune di TORRE SAN GIORGIO
- di avere n. \_\_\_\_\_ in età 3 – 36 mesi
- che il/i bambino/i hanno frequentato/frequentano dal 01/01/2023 al 31/12/2023 la seguente struttura per la prima infanzia di cui all'art. 2 comma 3 lettera a), lettera b e lettera c), punti 1 e 3 del D.Lgs. n. 65/2017:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(indicare oltre al nome se si tratta di asilo nido o micronido, sezioni primavera, servizi integrativi (baby parking))

- che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ persone di seguito elencate:

GRADO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
<hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>
<hr/>	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

▪ che l'importo ISEE è pari ad €. \_\_\_\_\_ (allegare copia attestazione ISEE in corso di validità)

▪ che, per lo/gli stessi minore/i, vengono/non vengono percepite altre forme di sostegno dell'onere economico della retta di frequenza (ad es. bonus Nido INPS...).

In caso vengano percepite altre forme di sostegno specificarne la tipologia e l'ammontare:

---

---

---

▪ che per la riemissione del pagamento mediante bonifico bancario della/e domanda/e sopra specificata vengono indicate le coordinate relativamente al conto corrente attivo a me intestato:

CODICE IBAN:

.....

Banca/Posta ..... Agenzia/Filiale di .....

Autorizzo i servizi comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (*es. anagrafe, servizi sociali ecc.*) e nazionali (*es. INPS, Guardia di Finanza ecc.*) e **dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.**

Autorizza il trattamento dei dati personali a mente della normativa nazionale e comunitaria in materia di privacy (D.lgs 196/2003 e dal Regolamento UE 2016/679)

Si allega:

- copia documento di identità del richiedente
- copia ricevute rilasciate dalla struttura frequentata dal bambino.
- attestazione ISEE in corso di validità
- dichiarazione rilasciata dalla struttura che svolge servizi educativi di cui all'art. 2 comma 3 lettera b) (sezione primavera) e lettera c), punti 1 e 3 del D.Lgs. n. 65/2017(baby parking) (allegato 1)

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA del/la RICHIEDENTE \_\_\_\_\_

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà presentata**

(ai sensi degli artt.46 e 47 del DPR 28.12.2000 n.445)

Il/La sottoscritto/a	
nato/a a	il
residente in Via	n.
In qualità di	
Della struttura denominata	
(indicare oltre al nome se si tratta di sezione primavera, baby parking o altro)	
Con sede in Via	n.
Codice Fiscale	Partita IVA
PEC	TEL/CEL

**A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':**

- di svolgere il servizio educativo per l'infanzia su almeno 5 giorni a settimana;
- che i bambini in età 3 – 36 mesi iscritti sono affidati ad uno/più operatori in modo continuativo;
- che il bambino ..... ha frequentato nel periodo:

(cognome e nome)

dal 01/01/2023 al 31/12/2023 la seguente struttura per **almeno 4 ore giornaliere**.

**dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni.**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Timbro e firma del sottoscrittore \_\_\_\_\_

(in caso di persone giuridiche la comunicazione deve essere sottoscritta dal legale rappresentante)

**Allegare: copia fotostatica di documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore**

