



COMUNE DI CARBONIA
PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

Al Comune di Carbonia
Settore IV
Politiche Sociali

**DOMANDA PER LA MISURA "BONUS NIDI GRATIS" - INTERVENTI PER
SOSTENERE L'ACCESSO AI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA TRAMITE
L'ABBATTIMENTO DELLA RETTA PER LA FREQUENZA IN NIDI E MICRONIDI
PUBBLICI O PRIVATI ACQUISTATI IN CONVENZIONE DAL COMUNE O PRIVATI
NON IN CONVENZIONE**

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ residente in _____, Via _____, n° _____, Prov

CAP _____ Cod. Fisc. _____

tel. _____ tel. Cell _____ e.mail _____

In qualità di

☐ padre

☐ madre

☐ altro (specificare)

e

Il/la sottoscritto/a _____ nato a _____

il _____ residente in _____, Via _____, n° _____, Prov

CAP _____ Cod. Fisc. _____

tel. _____ tel. Cell _____ e.mail _____

In qualità di

☐ padre

☐ madre

☐ altro (specificare)

di (nome e cognome del bambino) _____ nato a _____

il _____ Cod_Fisc
in _____

residente

_____ Prov _____ CAP _____ Via _____ N° _____

CHIEDONO

di poter beneficiare della misura "Nidi Gratis" di cui all'art. 4, comma 8, lettera a) della Legge Regionale 6 dicembre 2019 n. 20 - Interventi per sostenere l'accesso ai servizi per la prima infanzia tramite l'abbattimento della retta per la frequenza in nidi e micronidi pubblici o privati acquistati in convenzione dal Comune o privati non in convenzione.

A tal fine, consapevoli che in caso di dichiarazione mendace saranno puniti ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

DICHIARANO (*barrare con una X la voce che interessa*)

- che il proprio nucleo familiare, come risulta dalla certificazione ISEE, è così composto, oltre al dichiarante:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

- che il proprio figlio _____ ha frequentato nell'anno educativo 2025 (periodo da luglio a dicembre 2025) il seguente Servizio:

- L'asilo nido Comunale "I Colori Dell'Arcobaleno"
➤ L'Asilo Nido Privato denominato _____

- Il micronido Privato denominato _____

- La sezione primavera privata denominata _____

- di aver presentato all'INPS la domanda BONUS NIDO (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) con Protocollo INPS n. _____ del _____, dalle cui risultanze sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus mensile suddetto pari a € _____

che il versamento delle somme concesse sia effettuato tramite accredito sul C.C. Bancario/postale con CODICE IBAN

[illegible]

Nome e Cognome _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____, Via _____
Codice Fiscale . _____

- Dichiarazione ISEE 2025 calcolato ai sensi dell'articolo 7 del D.P.C.M. n. 159/2013, per le prestazioni rivolte ai minorenni nel nucleo familiare;
- ricevute o fatture rilasciate dalla struttura frequentata dal minore (oppure Autocertificazione rette)
- documentazione riguardante le mensilità del bonus ASILI NIDO INPS percepito da luglio a dicembre 2025;
- Copia del documento di identità in corso di validità e codice fiscale di entrambi i richiedenti;

FIRMA

(La domanda di contributo “Bonus nidi gratis 2025” deve essere sottoscritta da entrambi i genitori; in caso di unico richiedente si dovrà dichiarare di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale. La domanda deve essere inviata esclusivamente per via telematica alla pec comcarbonia@pec.comcarbonia.org **entro il 10/09/2026**; Il file che verrà trasmesso dovrà essere in formato PDF; non è garantita, da parte dell’ufficio, la leggibilità di file in formato differente e quindi l’accettazione della domanda)

(D. Lgs.vo 196/2003 e - Regolamento (UE) 2016/679)

I dati personali vengono raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene resa. I dati raccolti nell'ambito del procedimento di cui al presente avviso potranno essere oggetto di comunicazione: al personale dipendente dell'Amministrazione, responsabile del procedimento, o comunque in esso coinvolto per ragioni di servizio; a tutti i soggetti aventi titolo, ai sensi della normativa vigente; ai soggetti destinatari di eventuali comunicazioni e pubblicità previste dalle leggi in materia. I dati raccolti, verranno trattati mediante strumenti, anche informatici, idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza. Il sottoscritto dà il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi compresi quelli sensibili a norma dell'art. 23 del D. Lgs.vo 196/2003 per consentire lo svolgimento delle attività e degli obblighi di legge discendenti dal procedimento di cui alla presente istanza

firma

