

**RICHIESTA DI UN CONTRIBUTO A COPERTURA PARZIALE DEI COSTI SOSTENUTI  
PER COMPENSARE LA CHIUSURA FORZATA PER LAVORI NECESSARI  
DELL'ASILO NIDO COMUNALE DURANTE IL MESE DI LUGLIO 2024**

<b>GENIORE / ESERCENTE PATRIA POTESTÀ</b>	Il/la sottoscritto/a "Cognome e nome" _____ luogo e data di nascita _____ indirizzo di residenza _____ C.F. _____ Telefono _____ Mail _____ in qualità di genitore/tutore/affidatario del/i bambino/i
<b>1. BAMBINO</b>	Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____ indirizzo di residenza _____ C.F. _____
<b>2. BAMBINO</b>	Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____ indirizzo di residenza _____ C.F. _____

**CHIEDE**

Di accedere ad un contributo a parziale copertura dei costi sostenuti nel mese di luglio 2024, per usufruire di servizi alternativi al nido comunale.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 36 e dell'art. 3 della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. N. 445/200 "*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*", consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dai benefici previsti dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

**Allega**, a pena di esclusione, la seguente documentazione:

- Fattura/ricevuta fiscale/ busta paga/ voucher/ ricevuta fiscale per prestazione di lavoro occasionale, relativi al servizio di nido/centro estivo/babysitteraggio relativa alla mensilità di luglio 2024;
- Coordinate bancarie intestate (o cointestate) al richiedente il beneficio;
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità del richiedente;
- Autocertificazione attestante il percepimento di eventuale bonus (diverso dal “bonus nido”) specificandone l'importo;

*Il/La sottoscritto/a è informato/a che i dati dei quali il Comune di Fiano Romano entra in possesso a seguito della presente dichiarazione verranno trattati ai sensi del GDPR 2016/679 e della normativa nazionale.*

DATA, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

La sottoscritta/Il sottoscritto .....

C.F. .... nata/o a ..... (...)

il ..... e residente a ..... (...)

in via ..... n. ....,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

di percepire il bonus .....

di importo pari a € ..... mensili

altro .....

.....  
.....  
.....

Luogo .....

Data .....

IL DICHIARANTE

.....

*Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 si informa che i dati e le informazioni raccolti nella presente dichiarazione verranno utilizzati unicamente per le finalità per le quali sono state acquisiti.*

## NOTE

Non saranno prese in considerazione le istanze presentate oltre il termine previsto per il 31/08/2024. L'ufficio si riserva la facoltà di procedere a controlli a campione da sottoporre a successiva verifica dell'autorità preposta.

Il contributo massimo e proporzionale erogabile per ciascuna fascia isee di appartenenza, fatto salvo quanto previsto dall'art. 2 del relativo Avviso, e quindi, a seconda della tipologia alternativa al nido scelta, al netto dei bonus e della retta che sarebbe stata pagata al comune per il mese di luglio, è il seguente:

ISEE €	RETTA COMUNALE €	MASSIMO RIMBORSO EROGABILE €	Bonus nido € (solo x nidi accreditati)
0 -5.000	0	500	272,73
5.001-10.000	50	450	272,73
10.001-15.000	100	400	272,73
15.001-20.000	150	350	272,73
20.001-25.000	200	300	272,73
25.001-30.000	250	250	227,30
30.001-35.000	300	200	227,30
35.001-40.000	350	150	227,30
40.001-50.000	400	100	136,37
>50.001/ isee non dichiarato	500	0	136,37

L'Isee di riferimento sarà quello dichiarato in sede di istanza di iscrizione all'anno educativo 2023/2024.

Il contributo erogato non supererà comunque la spesa effettivamente sostenuta e documentata.

(Bonus nido richiedibile all'Inps entro il 31.12.2024)

---

Il Responsabile del Procedimento è la Dott.ssa Maria Luisa Agneni

Per maggiori informazioni e assistenza contattare l'ufficio dell'assistenza alle persone e Nido negli orari di apertura, Dott.ssa Elisa Di Domenico, 0765-407306/253 – [elisa.didomenico@comune.fianoromano.rm.it](mailto:elisa.didomenico@comune.fianoromano.rm.it)