

ALLEGATO 2)

Approvato con determinazione n. 330 del 14/10/2022

AVVISO PUBBLICO

**MISURA REGIONALE DI SOSTEGNO ECONOMICO ALLE FAMIGLIE
DENOMINATA "AL NIDO CON LA REGIONE" PER L'ANNO EDUCATIVO
2022-2023 FINALIZZATA ALL'ABBATTIMENTO DELLE RETTE/TARIFE
DI FREQUENZA AI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA DI
CUI ALLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N. 1385 del 01/08/2022**

SCADENZA 31.10.2022

Al Comune di Monghidoro

Via Monghidoro, 1

40063 Monghidoro (BO)

pec: comune.monghidoro@cert.provincia.bo.it

mail: angela.ravaglia@comune.monghidoro.bo.it

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov _____

in via _____ civico n. _____ CAP _____

telefono _____ cellulare _____ fax _____

e-mail _____ PEC _____

codice fiscale _____

IN QUALITÀ DI GENITORE/TUTORE DEL MINORE

(nome e cognome) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov _____

in via _____ civico n. _____ CAP _____

codice fiscale _____

CHIEDE

**L'AMMISSIONE ALLA MISURA REGIONALE DI SOSTEGNO ECONOMICO
ALLE FAMIGLIE DENOMINATA "AL NIDO CON LA REGIONE" PER
L'ANNO EDUCATIVO 2022-2023 FINALIZZATA ALL'ABBATTIMENTO**

**DELLE RETTE/TARIFFE DI FREQUENZA AI SERVIZI EDUCATIVI PER LA
PRIMA INFANZIA DI CUI ALLA DELIBERA DI GIUNTA REGIONALE N.
1385 del 01/08/2022**

E DICHIARA

Consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

☐ che il valore ISEE del nucleo familiare, in corso di validità è di €

☐ che il minore sopra descritto è iscritto al servizio “Nido d’infanzia” per l’anno educativo 2022/2023;

☐ di essere a conoscenza che il contributo, una volta concesso, verrà liquidato direttamente attraverso le bollette per le mensilità dell’anno educativo 2022/2023 oppure, nel caso non sia più attivo il servizio “Nido d’infanzia” e previa comunicazione del Comune di Monghidoro, sarà accreditato sul conto corrente fornito dal beneficiario. sarà accreditato sul seguente IBAN:

.....

Monghidoro,

FIRMA

Si allegano alla presente domanda (allegati obbligatori):

☐ fotocopia di documento d’identità in corso di validità

☐ modulo privacy sottoscritto