

MODELLO B)

**SPETT.LE
COMUNE DI SPINEA
Ufficio Pubblica Istruzione**

**DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL “BONUS COMUNALE ASILI NIDO SPINEA 2025” PER LA
FREQUENZA PRESSO GLI ASILI NIDO DI SPINEA ACCREDITATI ANNO EDUCATIVO 2025-
2026.**

(Dichiarazione ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

Nome e cognome

C.F.

genitore del/della bambino/a

C.F.

residente a Spinea in viaN.

recapito telefonico

e-mail

PRESENTA

domanda di contributo per il sostegno al pagamento della retta di frequenza degli Asili Nido di Spinea Accreditati a.e. 2025-2026 come da Delibera della Giunta Comunale n. 135 del 23.10.2025.

Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria personale responsabilità ed a piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del medesimo decreto, dalle disposizioni del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

1. Di aver preso visione e conoscenza delle informazioni contenute nell'Avviso Pubblico relativo alle caratteristiche del contributo in oggetto e di accettarle;

2. Che il/la bambino/a sopra indicato/a per l'anno educativo 2025-2026 frequenterà il seguente Asilo Nido accreditato con sede a Spinea.

3. La frequenza presunta del/della bambino/a è:

dal mese dianno al mese dianno

4. Che la retta mensile è pari ad €

5. Che l'ISEE - Minorenni in corso di validità, rientra nella seguente fascia:

- ☐ 1^ fascia – da euro 0,00 a euro 10.140,00 (limite accesso per Assegno di Inclusione);
- ☐ 2^ fascia – da euro 10.141,00 a euro 25.000,00 (1° limite ISEE “Bonus Nido” INPS);
- ☐ 3^ fascia – da euro 25.001,00 a euro 40.000,00 (2° limite ISEE “Bonus Nido” INPS).

(Per ISEE a partire da euro 40.000,01 non sarà erogato alcun contributo. Se il/la bambino/a inserito/a risulta essere disabile e/o in carico ai Servizi Sociali del Comune di Spinea, indipendentemente dal valore ISEE presentato, che comunque non dovrà superare € 40.000,00, sarà collocato nella 1^ fascia).

Allega alla presente richiesta (*)

1. - copia documento identità del firmatario;
2. - attestazione ISEE Minorenni 2025 in corso di validità;
3. - eventuale certificazione di disabilità del/della bambino/a;
4. - modulo informativa sulla privacy firmato.

Sono consapevole che le domande pervenute prive di dati, firma e documenti richiesti saranno escluse dal beneficio e che i benefici saranno erogati fino ad esaurimento dei fondi disponibili.

Spinea,

FIRMA

n.b. Se la presente richiesta viene inoltrata via mail all'indirizzo:

protocollo.comune.spinea.ve@pecveneto.it tutta la documentazione dovrà essere in formato pdf