



Regione Sicilia

Provincia di Catania

# Comune di Camporotondo Etneo

Ufficio Servizi Sociali

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PER  
la fruizione del contributo a rimborso a favore di famiglie con minori  
frequentanti asili nido e assimilabili ai sensi del D.lgs. n. 65/2017  
Anno 2023**

**Da consegnare, debitamente compilata in tutte le sue parti, insieme agli  
allegati,  
entro il 15/12/2023**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,  
nella qualità di padre/madre del minore \_\_\_\_\_ nato/a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Camporotondo Etneo, Via  
\_\_\_\_\_ recapito telefonico -----

con la presente manifesta il proprio interesse a ricevere il contributo per la frequentazione del proprio figlio minore dell'asilo nido nell'anno 2023.

Il sottoscritto inoltre dichiara:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana;
- di essere in possesso della certificazione ISEE in corso di validità;
- di essere residente nel Comune di Camporotondo Etneo;
- di essere il genitore che sostiene l'onere del pagamento della retta;
- che il minore è già attualmente iscritto per l'A.S. 2023/2024 presso l'Asilo Nido privato \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre, di essere consapevole:

- che al fine di comprovare l'effettiva iscrizione e ottenere il contributo è necessario presentare relativa documentazione;
- che la durata di ogni contributo economico a rimborso delle spese sostenute è determinata in massimo 11 mensilità relative all'anno 2023 e in relazione all'effettiva frequenza;
- che l'importo massimo del rimborso per anno scolastico non potrà superare gli importi determinati dalla delibera di G.M. n. 60 del 14/09/2023:
  - € 3.000,00 per i nuclei familiari con Isee inferiore a € 25.000,00 per 11 mesi di frequenza;
  - € 2.500,00 per i nuclei familiari con Isee da € 25.000,01 a € 40.000,00 per 11 mesi di frequenza;
  - € 1.500,00 per i nuclei familiari con Isee da € 40.000,01 in poi per 11 mesi di frequenza;
- che qualora il costo della retta mensile superi l'importo assegnato la differenza da versare direttamente alla struttura scelta è a carico del genitore;
- che l'importo mensile non comprende la quota d'iscrizione al nido ed eventuale pre e/o post nido;
- che qualora si percepiscano, per lo stesso minore, altre forme di sostegno dell'onere economico della retta di frequenza (ad es. bonus Nido INPS...) i rimborsi riguarderanno la sola differenza in eccesso ove esistente;
- che il suddetto 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;
- che nel caso in cui non sia presente un ISEE minorenni in corso di validità, il budget assegnato sarà pari ad 1.500 euro;
- che le risorse saranno distribuite nei limiti dell'importo spettante al Comune di Camorotondo Etneo e nel caso le richieste dovessero superare la suddetta somma si procederà con la riduzione proporzionale degli importi richiesti;

A tal fine allego alla presente domanda la seguente documentazione:

- Attestazione relativa alla situazione economica equivalente (I.S.E.E.) del nucleo familiare in corso di validità;
- Autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 in cui il richiedente dichiara di usufruire o non del bonus Nido INPS;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità;

L'eventuale contributo che verrà riconosciuto dovrà essere accreditato sul conto corrente di seguito indicato:

INTESTATO A: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

AGENZIA: n° \_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_

Il sottoscritto inoltre dichiara:

di essere consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge in materia di false attestazioni e dichiarazioni mendaci, per ciò che riguarda le dichiarazioni qui unite e rese ai sensi della Legge 15/05/97 n. 127 nonché della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere.

di accettare la riduzione dell'importo stabilito con delibera di G.M. n. 60 del 14/09/2023, nel caso in cui le domande dovessero essere superiori alle somme disponibili.

Camporotondo Etneo

Il Dichiarante

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445 )

Il/la Sottoscritto/\_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ 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 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- di usufruire del bonus Nido INPS;
- di aver richiesto il bonus ASILO NIDO INPS per l'anno 2022 e che la domanda ha il numero di protocollo INPS (ovvero id domanda) \_\_\_\_\_ con l'importo di € \_\_\_\_\_
- di non usufruire del bonus Nido INPS;

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

Luogo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

