



REGIONE PIEMONTE
COMUNE DI MOROZZO

PROVINCIA DI CUNEO

C.A.P.12040 Tel.0171.77.20.01 Tel. e fax 0171.77.24.77 Cod.Fisc.00511010043

Sito Web: www.comune.morozzo.cn.it

E-Mail: protocollo@comune.morozzo.cn.it

P.e.c.: comune.morozzo@multipec.it

**AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI ALLE FAMIGLIE
AD INTEGRAZIONE DELLA RETTA DI FREQUENZA PER ASILI NIDO E ASSIMILABILI
Anno 2025**

MODULO DI DOMANDA

Al Comune di Morozzo

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a

il residente a Morozzo in via

nella qualità di genitore di nato/a a

il....., con me residente, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere (art. 76 D.P.R. 445/2000);

CHIEDE di essere ammesso/a al beneficio economico straordinario

per l'importo massimo di € _____, _____¹

ad integrazione del pagamento della retta di frequenza all'asilo nido / micronido, centro di custodia oraria (baby parking) denominato

.....sito in

per il periodo.....

Tipologia di frequenza: tempo pieno

tempo parziale

comprensivo di servizio di refezione

¹ **massimo € 550,00.** Qualora la spesa effettivamente rimasta a carico del richiedente, a seguito di altri contributi ricevuti (es. bonus asilo nido INPS...) **sia inferiore a € 550,00**, l'importo richiesto dovrà essere **proporzionalmente ridotto** e non potrà in ogni caso superare l'onere effettivamente sostenuto.

da liquidarsi mediante bonifico bancario sul c/c intestato a

.....

IBAN

DICHIARANDO DI AVER PRESO VISIONE DELL'AVVISO E DI ACCETTARNE LE CONDIZIONI, ALLEGA ALLA DOMANDA:

- fotocopia del documento di identità e del codice fiscale del genitore richiedente;
- fotocopia del documento di identità (se in possesso) e del codice fiscale del minore per il quale si richiede il contributo;
- attestato di iscrizione all'asilo nido/micronido rilasciata dall'Ente gestore;
- ricevute di pagamento della retta all'asilo nido/micronido;
-

COMUNICA CHE, in presenza di altri rimborsi, il contributo richiesto non eccede la spesa effettivamente rimasta a carico dell'utente.

RICHIEDE

che le comunicazioni relative alla presente domanda avvengano tramite:

indirizzo e-mail

recapiti telefonici utili

Morozzo, lì

Firma del richiedente

Informativa resa all'interessato per il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi del Regolamento UE 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 "General Data Protection Regulation" si informa che il trattamento dei dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza al fine di tutelare la sua riservatezza e i suoi diritti. Informiamo che il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali ed informatici in modo di garantire la sicurezza e riservatezza.

Firma per presa visione

.....