

AVVISO PUBBLICO PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI PER L'ABBATTIMENTO DEI COSTI RELATIVI ALLA FREQUENZA DI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA (0-3 ANNI), PER LE FAMIGLIE RESIDENTI NEL COMUNE DI COLLAZZONE, PER L'ANNO EDUCATIVO 2021/2022.

Dichiarazione sostitutiva di autocertificazione
(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

AL COMUNE DI COLLAZZONE
Ufficio Servizi Sociali e Scolastici
P.zza Jacopone n. 6
06050 Collazzone (PG)

Da inviare per

- Pec: comune.collazzone@postacert.umbria.it

- A mezzo raccomandata A/R

- Consegna a mano all'Ufficio Protocollo del
Comune

CONSAPEVOLE CHE CHIUNQUE RILASCIAM 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

VISTA la Deliberazione di Giunta comunale n. 111 del 28 dicembre 2022 e la Determinazione del Responsabile dell'Area Vigilanza, Anagrafe, Elettorale, Servizi Sociali e Scolastici e Affari Generali n. 219 del 30/12/2022;

Il/La sottoscritto/a

(NB: chi è nato in Italia indichi Comune e Provincia; i nati all'estero indichino lo Stato di nascita e la sigla "EE" come provincia.)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a Comune/Stato _____ prov. _____ Il _____

sesto M F Residente in Comune di _____ prov. (_____)

a far data dal _____ indirizzo _____, c.a.p. (_____)

Codice fiscale I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _ I _

Numero di telefono _____ E-mail _____

Carta d'identità n _____

RICHIEDE

L'assegnazione di un contributo economico per la riduzione delle rette per la frequenza del servizio educativo autorizzato per la prima infanzia, pubblico e/o privato in appalto o in convenzione;

A tal fine

DICHIARA

- Di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme previste dall'avviso in oggetto
- Di essere
- Cittadino italiano
- Cittadino comunitario
- Cittadino extracomunitario, in di titolo di soggiorno regolare n. _____ rilasciato da _____ con scadenza il _____ o in caso di rinnovo con ricevuta di presentazione in data _____;

Che il proprio nucleo familiare è composto da:

Nome e Cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

- Che il proprio nucleo familiare ha un valore ISEE (ORDINARIO O CORRENTE) in corso di validità pari ad € _____;

- Di chiedere il contributo in favore del sottoindicato minore, riportato dalla certificazione Isee, e residente nel Comune di Collazzone:

Cognome _____ Nome _____ data di nascita _____

- Che il minore, nell'anno educativo 2021/2022 è stato iscritto presso il seguente centro educativo:
_____;

- Di aver sostenuto, nell'anno educativo 2021/2022 (01.09.2021/09/08/2022), spese per il pagamento delle rette per un importo totale di € _____;

- Di essere consapevole che le dichiarazioni rese saranno sottoposte a verifiche e controlli conformemente alla vigente normativa statale in materia;

- Di essere informato che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità connesse allo svolgimento del procedimento e nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia di

