



CITTÀ DI VELLETRI

Città metropolitana di Roma Capitale

Piazza Cesare Ottaviano Augusto - CAP 00049 - tel. 06961581

www.comune.velletri.rm.it

Al Comune di Velletri

Settore II – Servizio Politiche Sociali,
inclusione e asili nido

OGGETTO: **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE, DI CUI ALL'ART. 1, C. 449, LET. D-SEXIES DELLA LEGGE N. 232/2016, PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO E ASSIMILABILI AI SENSI DEL D.LGS. N. 65/2017, SPESE SOSTENUTE ANNO 2025.

Il/la sottoscritto/a, _____

nato/a a _____

il _____ e residente a _____

via/piazza _____ n _____

codice fiscale _____

tel.e/ o cell. _____

mail: _____

pec _____

In qualità di:

genitore tutore affidatario

del minore _____

nato a _____ il _____

e residente a Velletri Via/piazza _____ n _____

codice fiscale _____



CHIEDE

l'accesso ai benefici per l'assegnazione di contributi alle famiglie per la fruizione del servizio di asilo nido e assimilabili ai sensi del D.Lgs. n. 65/2017, per l'annualità 2025

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.:

- che il proprio figlio _____ per il quale si richiede il contributo è stato iscritto/ è iscritto per gli anni educativi 2024/2025 e 2025/2026 (dal 1° gennaio 2025 al 31 dicembre 2025) a uno degli asili nido privati autorizzati o assimilabili ai sensi del D. L.gs n. 65/2017:

DENOMINAZIONE STRUTTURA _____

TIPOLOGIA del servizio educativo frequentato _____

SITA in _____ VIA _____

RIFERIMENTI:

Telefono _____

email/pec _____

RETTA MENSILE DI FREQUENZA € _____

SPESE DI ISCRIZIONE € _____

MESI DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO DAL _____ 2025 AL _____ 2025

TOTALE MESI DI FRUIZIONE DEL SERVIZIO _____

TOTALE SPESA SOSTENUTA (comprensiva di eventuali spese di iscrizione) € _____



DICHIARA altresì

- che l'intera spesa di cui sopra è stata sostenuta dal sottoscritto richiedente;
- di essere a conoscenza che la durata dei contributi economici a rimborso delle spese sostenute è determinata in massimo 11 mensilità relative all'anno 2025 (dal 1° gennaio 2025 al 31 dicembre 2025) e in relazione all'effettiva frequenza;
- di aver preso visione dell'avviso pubblico in ogni sua parte e di accettarne interamente i contenuti;
- che il minore – rispetto al quale si richiede il contributo – **non** è stato iscritto, nel periodo di cui sopra, presso un servizio di asilo nido, o assimilabili ai sensi del D.Lgs. n. 65/2017, pubblico;
- di essere a conoscenza che L'importo rimborsabile sarà dato dalla differenza tra l'importo RETTA ANNUA PAGATA IN STRUTTURA EDUCATIVA PRIVATA e la RETTA ANNUA CHE SCATURISCE DALL'APPLICAZIONE DELLA TABELLA ISEE PER GLI UTENTI DELL'ASILO NIDO COMUNALE. All'importo della suddetta differenza dovranno necessariamente essere sottratti gli eventuali rimborsi di cui risulta beneficiaria la famiglia richiedente per l'anno 2025 (quali bonus INPS e contributi specifici regionali es. e.family). Ciò al fine di evitare che le famiglie richiedenti ottengano rimborsi superiori alla somma effettivamente spesa per la frequenza in strutture educative private;
- di essere a conoscenza che le risorse saranno distribuite tra gli aventi diritto nei limiti dell'importo a disposizione con le modalità stabilite nell'avviso pubblico;

Il richiedente, richiamato il punto precedente, dichiara l'eventuale accesso a fondi di sostegno al costo della retta di frequenza del servizio asilo nido e assimilabili ai sensi del D.Lgs. n. 65/2017:

(barrare la voce che interessa – **in assenza della dichiarazione la domanda viene esclusa**)

di avere percepito per lo stesso minore, nell'anno 2025, altre forme di sostegno dell'onere economico della retta di frequenza:

1 bonus nido INPS: per complessivi € _____

2 e-family Regione Lazio: per complessivi € _____

3 altre forme di sostegno (specificare) _____ per complessivi € _____

Ripartiti per un importo mensile come di seguito riportato:

GENNAIO 2025 € _____

FEBBRAIO 2025 € _____

MARZO 2025 € _____



- APRILE 2025 € _____
- MAGGIO 2025 € _____
- GIUGNO 2025 € _____
- LUGLIO 2025 € _____
- SETTEMBRE 2025 € _____
- OTTOBRE 2025 € _____
- NOVEMBRE 2025 € _____
- DICEMBRE 2025 € _____

di **NON avere percepito** per lo stesso minore, altre forme di sostegno dell'onere economico della retta di frequenza (ad es. bonus nido INPS, e-family Regione Lazio ecc...)

Allegare la certificazione attestante la contribuzione ricevuta a titolo di "Bonus asilo nido INPS, e-family Regione Lazio ecc.." anno educativo 2024/2025 e/o anno educativo 2025/2026, da cui sia rilevabile l'ammontare del bonus INPS mensile ricevuto e/o l'ammontare di altro sostegno economico percepito (allegato obbligatorio ricorrendone la fattispecie).

Dichiara, infine, che la famiglia nella quale è inserito il minore per il quale si richiede il contributo, con abitazione in _____ indirizzo _____, nel periodo riguardante la richiesta di contributo, è stata così composta:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela con il dichiarante



Allegati (barrare le singole voci):

- copia del documento di identità in corso di validità del soggetto richiedente (che firma l'istanza di ammissione al riparto del beneficio economico) allegato obbligatorio;
- nel caso di cittadino appartenente ad una nazionalità non aderente all'Unione Europea e in possesso delle condizioni di cui all'art. 40 comma 6 del D.Lgs. 286/98 come sostituito dal comma I dell'art. 27 della L. 189/2002 "straniero titolare della carta di soggiorno o straniero regolarmente soggiornante in possesso di permesso di soggiorno almeno biennale e che esercita una regolare attività di lavoro subordinato o di lavoro autonomo" allegare anche copia della carta di soggiorno oppure permesso di soggiorno e copia del contratto di lavoro - allegato obbligatorio ricorrendone la fattispecie;
- nel caso in cui la domanda venga presentata da un tutore o affidatario, allegare provvedimento o decreto di nomina - allegato obbligatorio ricorrendone la fattispecie;
- copia attestazione ISEE del nucleo familiare ove è inserito il minore, in corso di validità nell'anno 2025 (scadenza 31 dicembre 2025) allegato obbligatorio – la certificazione deve essere composta da tutte le pagine;
- attestazione dell'iscrizione e della frequenza del minore nella struttura di asilo nido privato o assimilabili ai sensi del D.Lgs. n. 65/2017, rilasciata dalla struttura, per l'arco temporale interessato dalla richiesta di partecipazione al riparto del beneficio economico oggetto della presente richiesta allegato obbligatorio;
- documentazione fiscale attestante le spese – per la frequenza e/o per l'iscrizione - sostenute dal richiedente (ricevute o fatture emesse dalla struttura dalle quali rilevino le generalità del minore, il periodo di frequenza, corredate dalla quietanza di avvenuto pagamento rilasciata dalla struttura frequentata, nei confronti del genitore che ha sostenuto la spesa – che deve coincidere con il richiedente la contribuzione) allegato obbligatorio;
- certificazione attestante la contribuzione ricevuta a titolo di "Bonus asilo nido INPS, e-family Regione Lazio ecc.." anno educativo 2024-2025 e/o anno educativo 2025/2026, da cui sia rilevabile l'ammontare del bonus INPS mensile ricevuto e/o l'ammontare di altro sostegno economico percepito allegato obbligatorio ricorrendone la fattispecie

Data,

firma