



## COMUNE DI GOLFO ARANCI

PROVINCIA DI SASSARI

SERVIZIO POLITICHE SOCIALI, PUBBLICA ISTRUZIONE, AMM.VO E DEMOGRAFICO  
Via Libertà n. 74 - Tel . 0789/612942

AL COMUNE DI GOLFO ARANCI  
VIA LIBERTA' N° 74  
07020 GOLFO ARANCI

### ***RICHIESTA DI VOUCHER/CONTRIBUTI ECONOMICI A TITOLO DI RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE NELL'ANNO SOLARE 2024 PER IL SERVIZIO ASILI NIDO O SIMILARI SECONDO SEMESTRE 2024***

(Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	
Cognome	Nome
nato a	prov. il
residente a	in via n.
Codice Fiscale	
Tel.	Cell.
e-mail / pec:	
in qualità di:	
<input type="checkbox"/> genitore	
<input type="checkbox"/> tutore	
DATI MINORE	
Cognome	Nome
nato a	il
residente a	
in via	
Codice Fiscale	

#### CHIEDE

Di poter beneficiare del “**Voucher Asilo Nido 2024**” di cui alla Legge n°234/2021 art.1 comma 172. A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del succitato D.P.R. 445/200 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delladichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/200);





## COMUNE DI GOLFO ARANCI

PROVINCIA DI SASSARI

SERVIZIO POLITICHE SOCIALI, PUBBLICA ISTRUZIONE, AMM.VO E DEMOGRAFICO  
Via Libertà n. 74 - Tel. 0789/612942

- il proprio valore ISEE in corso di validità per **“Prestazioni sociali agevolate rivolte a minorenni”** è pari ad € \_\_\_\_\_;
- di aver preso visione e conoscenza dell’Avviso pubblico e di accettarlo integralmente;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione dovesse intervenire successivamente alla presentazione della suddetta istanza.

### Si allega alla presente la seguente documentazione:

- copia fatture/ricevute attestanti i pagamenti effettuati;
- attestazione ISEE in corso di validità per **“Prestazioni sociale agevolate rivolte a minorenni”**;
- copia documento di identità in corso di validità del richiedente;
- copia Codice Iban.

Golfo Aranci lì \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

### INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI

Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati  
I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.  
Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.  
Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati–  
Regolamento UE2016/679 del Parlamento Europeo del Consiglio del 27 aprile2016.

Golfo Aranci, \_\_\_\_\_

FIRMA PER ACCETTAZIONE