



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 2025 PER IL SERVIZIO ASILI NIDO O SIMILARI SECONDO SEMESTRE 2025

(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 2025**” 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 della dichiarazione 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 li _____ / ____ / _____

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