

**Al Signor Sindaco  
del Comune di Collesano**

**RICHIESTA CONTRIBUTO ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DELLE RETTE DI  
FREQUENZA DI ASILI NIDO PER L'ANNO 2023**

Io Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a COLLESANO (PA) in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono/ Cell. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ In qualità di genitore/tutore del minore \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_;

**CHIEDE**

la concessione di un contributo per il pagamento delle rette di frequenza dell'asilo nido denominato: \_  
\_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_

(INDICARE CON UNA X SE STRUTTURA PUBBLICA O PRIVATA )

\_\_\_\_\_ pubblico \_\_\_\_\_ privato (autorizzazione \_\_\_\_\_)

**DICHIARA**

che per l'anno 2023 sosterrà delle spese per il pagamento delle rette di frequenza dell'asilo nido denominato: \_  
\_\_\_\_\_ sito in \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
nel Comune di \_\_\_\_\_ retta mensile pari ad € \_\_\_\_\_

oppure che ha sostenuto le seguenti spese per l'anno 2023 :

**ALLEGA** alla presente domanda:

- Certificazione rilasciata dal Responsabile dell'asilo nido attestante l'importo delle rette pagate nei mesi di effettiva frequenza per l'anno 2023 e di iscrizione per tutto l'anno 2023;
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante di non aver usufruito di contributi per il pagamento della retta da parte di altri Enti Pubblici o Privati per l'anno 2023;  
o in alternativa
- Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante di aver usufruito di un contributo pari ad € ..... da parte ..... (il contributo in questo caso sarà determinato dalla differenza tra il contributo spettante ed il contributo ricevuto da altri Enti);
- Attestazione ISEE minorenni in corso di validità;
- Fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità del genitore e del minore;
- permesso di soggiorno ( solo per i cittadini stranieri );

Si chiede, altresì, che il versamento dell'eventuale contributo spettante venga effettuato a mezzo bonifico bancario al seguente IBAN: \_\_\_\_\_

Collesano, lì \_\_\_\_\_

**FIRMA**

## ALLEGATO B

### DICHIARAZIONE SOTTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ai sensi dell'art. 47 del DPR 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ del minore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ frequentante nell'anno 2023 l'asilo nido  
denominato \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_;  
Via \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 D.P.R. n. 445/2000,

#### DICHIARA

##### Sotto la propria responsabilità di:

- Essere residenti nel Comune di Collesano;
- Essere cittadini italiani o di uno stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'unione Europea, in possesso di permesso di soggiorno già alla data di pubblicazione del presente avviso;
- Avere sostenuto e/o di sostenere delle spese per la frequenza dei propri figli di età inferiore ai tre anni in asili nido nell'anno 2023.
- Di avere un ISEE minorenni inferiore ad € 30.000,00

##### Inoltre, dichiara:

- di NON aver usufruito di contributi per il pagamento della retta da parte di altri Enti Pubblici o Privati per l'anno 2023;  
*oppure in alternativa*
- di aver usufruito di un contributo pari d € \_\_\_\_\_ da parte del seguente Ente  
\_\_\_\_\_

Collesano, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si *autorizza* al trattamento dei dati personali nel rispetto della disciplina dettata dal D.Lgs n. 196/2003 e del Regolamento n. 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio esclusivamente per le finalità di cui alla presente domanda.

Collesano, li \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_