

Spettabile

Comune di \_\_\_\_\_

**MODULO DI DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI DESTINATI AL  
FINANZIAMENTO DI RETTE PER ASILO NIDO  
ANNO 2024**

Il/la sottoscritto/a _____, sesso _____ (cognome e nome del genitore) (M/F)	
nato/a a _____ (____), il ____/____/____ (sigla) (data di nascita)	
residente nel Comune di _____ (____) (CAP) (sigla)	
indirizzo _____, n. _____	
codice fiscale <input type="text"/>	telefono ____/____
cittadinanza _____ e-mail _____	

**CHIEDE**

**di accedere al contributo destinato al finanziamento di rette per asilo nido**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**DICHIARA**

Di avere la cittadinanza italiana;

oppure di essere in possesso di:

a) Permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo

b) Permesso di soggiorno

c) Carta Blu UE

n. \_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dalla questura di \_\_\_\_\_.

di essere residente nel Comune di Fossò;

di essere il genitore/tutore legale di \_\_\_\_\_ (cognome e nome del/lla bambino/a), nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

che il minore di cui sono genitore/tutore legale è iscritto all'Asilo nido/Micronido \_\_\_\_\_ (denominazione) con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), c.a.p. \_\_\_\_\_, Indirizzo \_\_\_\_\_,

