

MARCA da BOLLO
€ 16,00

DOMANDA DI CONTRIBUTO REGIONALE PER IL CONTENIMENTO DELLE RETTE POSTE A CARICO DELLE FAMIGLIE PER L'ACCESSO A NIDI D'INFANZIA

Alla Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia
Direzione centrale lavoro, formazione, istruzione e
famiglia
Servizio coordinamento politiche per la famiglia
Via San Francesco n. 37
34133 TRIESTE

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di rappresentante legale di _____

Indirizzo completo: _____

tel. _____ e- mail _____

PEC _____

Referente da contattare per la domanda _____ tel. _____ mail _____

CHIEDE

un contributo regionale finalizzato al contenimento delle rette a carico delle famiglie per l'accesso ai nidi d'infanzia ai sensi dell'articolo 15 ter, comma 1, della legge regionale 18 agosto 2005, n. 20 (Sistema educativo

integrato dei servizi per la prima infanzia) e delle disposizioni del Regolamento attuativo, quantificato nella misura massima pari alla differenza tra le spese e i costi per la gestione di tali servizi nell'anno educativo in corso al momento della presentazione della domanda e le entrate riferibili al medesimo periodo.

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte con la presente domanda, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000, hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni si applicano le sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

di essersi accreditato ai sensi dell'articolo 20 della L.R. 20/2005 con atto n. _____, rilasciato dal Comune di _____ in data _____ e con scadenza in data _____

DICHIARA ALTRESÌ

di aver contenuto le rette secondo quanto disposto dall'articolo 4 comma 2 del Regolamento e che per l'anno educativo 2020/2021 le rette applicate sono state (indicare il numero delle ore e la retta corrispondente):

_____ euro _____
_____ euro _____

per l'anno educativo 2021/2022 le rette applicate sono (indicare il numero delle ore e la retta corrispondente):

_____ euro _____
_____ euro _____

DICHIARA INOLTRE

- di essere soggetto all'applicazione della ritenuta d'acconto del 4% ai sensi dell'articolo 28, comma 2, D.P.R. 600/73.

SÌ

NO in quanto _____

Allega:

- informativa privacy;
- dichiarazione di assolvimento dell'imposta di bollo, se dovuta;
- fotocopia non autenticata del documento di identità del rappresentante legale, in corso di validità, se l'invio non avviene con posta certificata e firma digitale;
- delega presentazione della domanda (allegato B).

Luogo e data

Firma del legale rappresentante

TIMBRO

Si ricorda che, in base a quanto disposto dall'articolo 4, comma 1 (Requisiti dei beneficiari) del DPR 97/2020 possono presentare domanda i soggetti che daranno continuità al servizio nell'anno educativo successivo all'anno educativo in corso.

DICHIARAZIONE AI FINI DELL'EROGAZIONE DEL CONTRIBUTO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ () il _____,
residente a _____ (), in Via/Piazza _____ n. ____ in qualità di rappresentante legale
dell'ente _____ Indirizzo completo: _____
codice fiscale _____ partita IVA _____

comunica

- in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 3 della legge 13 agosto 2010 n. 136, per assicurare la tracciabilità dei flussi finanziari relativi ai rapporti in essere con questa Amministrazione regionale che il conto corrente dedicato, anche non in via esclusiva, è il seguente:

Banca _____ Agenzia/Filiale di _____ -
Via/Piazza _____ N. _____

codice IBAN:

Cod. paese	Cod. controllo	CIN	ABI	CAB	N° conto corrente

- che su tale conto sono autorizzate a operare le seguenti persone (indicare tutti i soggetti autorizzati, incluso, se del caso, il dichiarante, e fornire tutti i dati necessari anche se già indicati in altra sezione della presente comunicazione):

1. Cognome e nome _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
codice fiscale _____

2. Cognome e nome _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
codice fiscale _____

3. Cognome e nome _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
codice fiscale _____

4. Cognome e nome _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
codice fiscale _____

5. Cognome e nome _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in via _____
codice fiscale _____

e dichiara

di assumere gli obblighi derivanti dalla legge 136/2010 e in particolare di impegnarsi a comunicare entro 7 giorni ogni modifica intervenuta dei dati sopra indicati.

Dichiara, altresì, di esonerare codesta Amministrazione regionale e la tesoreria regionale da ogni responsabilità per errori in cui le medesime possano incorrere in conseguenza di inesatte indicazioni contenute nella presente istanza, e per effetto di mancata comunicazione, nelle dovute forme, di eventuali variazioni successive.

(luogo e data)

(firma del legale rappresentante)

DATI DEL NIDO D'INFANZIA

Anno scolastico	20__/20__
Denominazione struttura Indirizzo, città	<hr/> <hr/>
Estremi dell'atto di autorizzazione <small>(articolo 3, comma 1, lettera a) del Regolamento)</small> Ricettività <small>(articolo 2, comma 1, lettera a) del Regolamento)</small>	Prot. n° _____ del _____ (barrare la voce sottostante che interessa) <ul style="list-style-type: none"><input type="radio"/> intestata al soggetto richiedente il contributo regionale<input type="radio"/> intestata a soggetto diverso (allegare, a pena di esclusione della domanda, la dichiarazione prevista dall'articolo 7, comma 3, del regolamento e redatta in conformità all'Allegato B) Per ricettività n. bambini _____ dai _____ mesi ai _____ mesi di età
Numero bambini accolti presso il servizio <small>(articolo 6, comma 2 del Regolamento)</small>	Numero totale dei bambini accolti alla data del 1° ottobre 2020 o alla data di avvio del servizio, se successiva (comprensiva della maggiorazione, di cui all'art. 11, c. 2 del DPRReg 230/2011): _____ Numero totale dei bambini accolti alla data del 30 aprile 2021 (comprensiva della <u>maggiorazione</u> , di cui all'art. 11, c. 2 del DPRReg 230/2011): _____
Numero mesi di funzionamento del servizio <small>(articolo 6, comma 1 del Regolamento)</small>	Mesi: _____ (minimo 4 mesi ai sensi dell'articolo 4, comma 4, del Regolamento)

DELEGA ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI CONTRIBUTO PER IL CONTENIMENTO DELLE RETTE POSTE A CARICO DELLE FAMIGLIE PER L'ACCESSO A NIDI D'INFANZIA ai sensi dell'articolo 15 ter, comma 1, della legge regionale 18 agosto 2005, n. 20 (Sistema educativo integrato dei servizi per la prima infanzia).

Il sottoscritto _____ in qualità di _____
del (indicare il soggetto di cui all'art. 3 comma 1, lett. a) del Regolamento) _____

con sede legale in (comune, indirizzo) _____

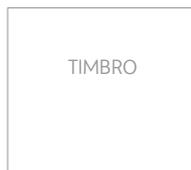
- titolare dell'autorizzazione al funzionamento
- che ha avviato il servizio con le modalità di cui all'art. 18 della LR 20/2005

in relazione al nido denominato _____ ubicato nel Comune di _____
sulla base dell'atto prot. _____ del _____ con il quale la gestione del servizio medesimo è
stata affidata a (indicare il soggetto di cui all'art. 3, comma 1, lett. b) del Regolamento) _____ con
sede in (Comune, indirizzo) _____

DELEGA

tale gestore a presentare domanda per la concessione del contributo regionale di cui all'articolo 15 ter, comma 1, della legge regionale 18 agosto 2005, n. 20 (Sistema educativo integrato dei servizi per la prima infanzia) in relazione al nido sopra specificato per l'anno educativo in corso e a essere beneficiario del contributo medesimo.

Luogo e data



Firma leggibile