

**Domanda di ammissione alla convenzione comunale con l'asilo nido**  
 **Coccinella**    **Isola Felice per l'anno educativo 2023/2024**

Il sottoscritto/ la sottoscritta				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono cellulare altro genitore		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata (domicilio digitale)

attualmente residente in:						
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	

**CHIEDE**

di poter usufruire del seguente intervento di sostegno economico comunale, secondo quanto previsto dal "Regolamento in materia di servizi alla persona per accesso e compartecipazione", approvato con Deliberazione di Consiglio Comunale numero 75 del 20/12/2016, e successive modifiche ed integrazioni:

Intervento a sostegno del pagamento della retta per gli asili nido	
<input type="checkbox"/>	Ammissione alla convenzione con l'asilo nido "Coccinella" per l'anno educativo 2023/2024
<input type="checkbox"/>	Ammissione alla convenzione con l'asilo nido "Isola Felice" per l'anno educativo 2023/2024

a favore del/della proprio/a figlio/a				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita	Cittadinanza

con frequenza nella struttura convenzionata nei mesi di:		
<input type="checkbox"/> SETTEMBRE 2023	<input type="checkbox"/> OTTOBRE 2023	<input type="checkbox"/> NOVEMBRE 2023
<input type="checkbox"/> DICEMBRE 2023	<input type="checkbox"/> GENNAIO 2024	<input type="checkbox"/> FEBBRAIO 2024
<input type="checkbox"/> MARZO 2024	<input type="checkbox"/> APRILE 2024	<input type="checkbox"/> MAGGIO 2024
<input type="checkbox"/> GIUGNO 2024	<input type="checkbox"/> LUGLIO 2024	

**Il sottoscritto/la sottoscritta consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità:**

<b>DICHIARA</b>	
<input type="checkbox"/>	di aver preso visione della convenzione stipulata dal Comune di Lonato del Garda con l'ente gestore dell'asilo nido nel quale è regolarmente iscritto il/la proprio/a figlio/a, per l'anno educativo 2023/2024, nonché delle quote di intervento comunale sulla retta a carico della famiglia.
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dell'attestazione dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), in corso di validità, calcolato ai sensi del DPCM numero 159 del Dicembre 2013 e successive modifiche ed integrazioni, con valore dell'indicatore ISEE per <b>prestazioni agevolate rivolte a minorenni o a famiglie con minorenni</b> non superiore ad € 20.000,00.
<input type="checkbox"/>	di essere in possesso dei requisiti previsti dal "Regolamento in materia di servizi alla persona per accesso e compartecipazione" approvato con D.C.C. 75 del 20/12/2016 e successive modifiche ed integrazioni.
<input type="checkbox"/>	che tutte le informazioni riportate nel presente modulo corrispondono a verità e che non sono stati omessi dati importanti.
<input type="checkbox"/>	di essere a conoscenza che il Comune di Lonato del Garda potrà effettuare idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il/la sottoscritto/a decadrà dai benefici concessi e il Comune provvederà al recupero degli stessi, indebitamente ricevuti.
<input type="checkbox"/>	di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione dell'istanza. Il sottoscritto/la sottoscritta, vista l'informativa relativa al trattamento dei dati personali, autorizza il trattamento dei dati presenti ai sensi del Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali 2016/679.

Situazione lavorativa dei genitori		
COGNOME E NOME	SITUAZIONE	DITTA E LUOGO DI LAVORO
	<input type="checkbox"/> OCCUPATO/A <input type="checkbox"/> NON OCCUPATO/A	
	<input type="checkbox"/> OCCUPATO/A <input type="checkbox"/> NON OCCUPATO/A	

Elenco degli allegati	
<input type="checkbox"/>	Dichiarazione ISEE 2023 in corso di validità
<input type="checkbox"/>	Copia del documento d'identità (obbligatorio)
<input type="checkbox"/>	Documentazione attestante l'iscrizione nella struttura convenzionata (obbligatorio)

Luogo	Data	Il/la richiedente