

## COMUNE DI SENNA LODIGIANA

### PROVINCIA DI LODI

**DOMANDA PER L’ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI ALLE FAMIGLIE AD INTEGRAZIONE DELLA RETTA DI FREQUENZA PER L’ASILO NIDO “SAN GIUSEPPE” - ANNO EDUCATIVO 2025/2026**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a Senna Lodigiana in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel/ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere ammesso al contributo per l’abbattimento delle rette per i bambini residenti nel Comune di Senna Lodigiana (con esclusione del servizio di refezione scolastica) iscritti e frequentanti nell’anno educativo 2025/2026 l’Asilo Nido “San Giuseppe” della Parrocchia di San Rocco di San Martino Pizzolano del Comune di Somaglia, Ente Gestore convenzionato con il Comune di Senna Lodigiana per l’acquisto di posti nella unità d’offerta socio-educativa per la prima infanzia.

**DICHIARA**

*Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000*

*(barrare le caselle corrispondenti alla propria situazione)*

[] presenza nel nucleo familiare di minori in condizione di disabilità certificata (1)

[] nucleo familiare in condizione di fragilità socio-economica, attestata dal Servizio Sociale:

[] famiglia monoparentale:

[] genitori che lavorano:

[] a tempo pieno (>= 36 ore/settimana)

[] a part time []disoccupato, studente, lavoratore occasionale o stagionale

*Note:*

*a) in caso di famiglie monoparentale si considera l'attività lavorativa del genitore affidatario presso cui risiede il minore;*

*b) In caso di lavoratore in cassa integrazione verrà assegnato il punteggio in base alle ore di lavoro contrattualmente stipulate con il datore di lavoro;*

[] iscrizione contemporanea di più fratelli al nido

[] valore ISEE inferiore:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Indicatore da | € 0,00 | € 8.000,00 |
|  | Indicatore da | € 8.000,01 | € 12.000,00 |
|  | Indicatore da | € 12.000,01 | € 24.000,00 |
|  | Indicatore da | € 24.000,01 | € 40.000,00 |
|  | Indicatore oltre | € 40.000,01 |  |

* Di essere a conoscenza che:

1. L’Amministrazione Comunale erogherà il contributo fino ad esaurimento dei fondi previsti nel Bilancio di Previsione del Comune dell’esercizio di riferimento.
2. L’entità del contributo è stabilita dal Comune con le modalità approvate con deliberazione G.C. n. 22 del 25.03.2025.
3. Qualora le istanze ammesse portino ad erogazioni inferiori alle risorse messe a disposizione, l’ammontare del contributo verrà riproporzionato al rialzo al fine di esaurire le risorse, nel rispetto dei criteri fissati dalla suddetta deliberazione.
4. Se la somma disponibile non sarà sufficiente a soddisfare tutte le richieste di contributo il Comune procederà all’ammissione in ordine crescente rispetto al valore ISEE a partire dai richiedenti appartenenti alla fascia ISEE più bassa.
5. Ai fini della determinazione dell’ammontare del contributo erogabile, il Comune terrà conto se i richiedenti nello stesso anno abbiano conseguito altri benefici economici per la medesima finalità da altri enti o soggetti privati qualora l’ammontare dei suddetti benefici sia pari o superiore al valore del contributo comunale assegnabile, se hanno usufruito della detrazione in fase di presentazione della dichiarazione dei redditi, di eventuali rimborsi usufruiti da parte del datore di lavoro in sostituzione delle retribuzioni premiali, o delle agevolazioni o bonus previsti per la frequenza di asili nido o scuole dell’infanzia.

* Dichiara altresì, di impegnarsi:

1. a versare direttamente all’Ente gestore del nido l’intera quota mensile, accettando le modalità e le condizioni previste dall’Ente medesimo e, se prevista, la quota di iscrizione.
2. a presentare mensilmente al Comune la ricevuta di pagamento della retta di frequenza mensile, al netto di eventuali contributi ricevuti da altri soggetti.
3. a segnalare tempestivamente al Comune eventuali cause di decadenza subentrate successivamente.

La presente domanda deve essere inviata via mail all’indirizzo: protocollo@comune.sennalodigiana.lo.it oppure consegnata all’Ufficio Protocollo del Comune di Senna Lodigiana (martedì – giovedì dalle ore 10,30 alle ore 12,30).

Successivamente il Comune procederà alla stesura della graduatoria definitiva e comunicherà tramite email l’ammissione al contributo alle famiglie assegnatarie.

Allo scopo il sottoscritto comunica il seguente conto corrente bancario/postale per l’accreditamento del contributo assegnato:

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La presente domanda deve essere presentata **entro il 24 MAGGIO 2025** da un genitore unitamente ai documenti elencati:

* attestazione ISEE anno 2025 in corso di validità;
* fotocopia del documento di identità del genitore richiedente e codice fiscale;
* ricevuta di iscrizione all’asilo nido rilasciata dall’Ente gestore;
* eventuale certificazioni attestanti la situazione di disabilità di cui alla priorità (1);
* dichiarazione del datore di lavoro o autocertificazione se lavoratori autonomi.

Con la firma in calce, io sottoscritto presto il consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi art. 10 del Regolamento UE 679/16) contenuti nel presente modulo ai sensi e per gli effetti del predetto Regolamento.

Autorizzo altresì i servizi sociali comunali, ad acquisire i dati relativi alla propria famiglia sia dagli archivi comunali (es. anagrafe, servizi sociali ecc.) e nazionali (es. INPS, Guardia di Finanza ecc.) e dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del DPR 445/2000 per la falsità degli atti e dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici conseguiti a seguito di provvedimento adottato in base ad una dichiarazione rivelatasi, successivamente, mendace.

Senna Lodigiana, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegare Carta d’Identità in corso di validità (se già disponibile in copia cartacea)

oppure indicare tipologia e numero del documento d’identità…………………………………………….

rilasciato dal Comune di …………………………………………… in data………………………………..