

## Amministrazione destinataria

Comune di Osio Sotto

## Ufficio destinatario

Ufficio Servizi Sociali

## Domanda di contributo per la riduzione della retta dell'asilo nido o sezione primavera

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario											
Cognome				Nome	Codice Fiscale						
Data di nascit	a		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
T Touricia	Comune		mamilie			Darrato		Jeana	T Idilo		
Telefono cellu	ılare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elett	ronica certif	icata		
del bamb	ino/a			Nama			Cadiaa Fia	1-			
Cognome				Nome	Codice Fisc	Codice Fiscale					
Data di nascita Sesso			Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica  CHIEDE  di ottenere l'assegnazione di un contributo per la riduzione della retta dell'asilo nido o sezione primavera, integrativo al Bonus statale asili nido, sottoforma di voucher "spendibili" presso le unità d'offerta accreditate dall'Ambito Territoriale di Dalmine come da elenco allegato al Bando, per il bambino che frequenta o frequenterà la seguente unità d'offerta:  asilo nido sezione Primavera  Nome dell'unità d'offerta											
nome den am	ita a orrerta										
situata in Provincia	l Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
per il per Mese di inizio					Mese di fine	frequenza					

cor	il seguente modulo	orario									
of full-time											
O part-time											
Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,  DICHIARA											
✓ di essere in possesso di un'attestazione ISEE pari a											
	Importo		Data di rilascio	Data di scadenza	Numero di p	rotocollo DSU					
		€									
<b>✓</b>	di risiedere nel Comu	ıne di Os	io Sotto								
<b>✓</b>	di impegnarsi a comunicare al Servizio Sociale del Comune di Osio Sotto gli eventuali motivi che facciano venir meno il diritto alla concessione del buono di cui in oggetto										
<b>✓</b>											
Informativa sul trattamento dei dati personali  (ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)  dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.											
Os	o Sotto										
Luog	0		Data			il dichiarante					