



COMUNE DI VILLANOVA MONDOVI'

Provincia di Cuneo

ASILO NIDO COMUNALE A.S. 2024/2025

AVVISO PER RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER ABBATTIMENTO RETTE

A CHI E'RIVOLTO?

A tutti coloro che, in possesso dei requisiti più avanti descritti, hanno usufruito del **Servizio asilo nido a titolarità comunale A.S. 2024/2025 periodo settembre 2024/ agosto 2025 (compresi)**.

CHI PUO' FAR DOMANDA?

Possono fare domanda i genitori dei bambini che hanno frequentato l'asilo nido a titolarità comunale nell'anno scolastico 2024/2025, a partire dal mese di settembre 2024 fino al mese di agosto 2025 e che si trovino nelle seguenti condizioni:

- abbiano effettivamente usufruito del servizio nell'A.S. 2024/2025 a tempo pieno o al tempo parziale;
- abbiano sostenuto una spesa effettiva relativa alle rette di frequenza riferito all'A.S. 2024/2025 superiore a 500 euro.

MODALITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La richiesta deve essere presentata all'Ufficio Protocollo o Segreteria del Comune nel periodo **01/09/2025- 30/09/2025** utilizzando il modulo allegato da ritirarsi presso il medesimo ufficio o reperibile sulla home page del sito internet del Comune di Villanova Mondovì (<https://www.comune.villanova-mondovi.cn.it/>), da inviare all'indirizzo e-mail: segreteria@comune.villanova-mondovi.cn.it.

La domanda dovrà essere compilata in ogni sua sezione e debitamente sottoscritta a pena di esclusione, da uno dei genitori nel cui nucleo familiare è presente il minore, completa della copia del documento di identità del richiedente.

Si precisa che la spesa sostenuta nel periodo di riferimento andrà autocertificata.
Non è richiesta pertanto alcuna documentazione a corredo.

CONTRIBUTO CONCESSO

Il valore del contributo concesso seguirà i presenti criteri:

Abbattimento delle tariffe sulla spesa totale sostenuta dalle famiglie per il periodo di frequenza 01/09/2024-31/08/2025 come segue:

- 15% per spesa superiore a 3.000 euro
- 13% per spesa sostenuta fra 2.999- 2000 euro
- 10% per spesa sostenuta fra 1999-1000 euro
- 8% per spese inferiori a 1.000 euro (e superiori a 500 euro)

Per info rivolgersi all'ufficio segreteria del Comune di Villanova Mondovì negli orari di apertura al pubblico e/o al seguente numero telefonico 0174/ 698151 int.8.

Villanova Mondovì, 28/08/2025

La Responsabile del Servizio
Barucco Chiara
F.to in originale



COMUNE DI VILLANOVA MONDOVI'

Provincia di Cuneo

RICHIESTA CONTRIBUTO A FAVORE DEGLI UTENTI DELL'ASILO NIDO COMUNALE A.S. 2024/2025

Al Comune di Villanova Mondovì

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____

_____ il _____ C.F. _____ Cell _____

e.mail _____ residente _____

CHIEDE

la concessione di contributo per l'abbattimento delle rette a carico delle famiglie per l'accesso ai servizi per la prima infanzia in relazione all'anno scolastico 2024/2025 (periodo compreso tra il 01/09/2024-31/08/2025) in relazione all'accesso all'asilo nido a titolarità comunale del proprio/i figlio/i

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

C.F. _____

Cognome: _____

Nome: _____

Luogo e data di nascita: _____

C.F. _____

ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa) e della decadenza dai benefici, ai sensi dell'art 75 del DPR 445/2000, qualora dal controllo emerge la non

veridicità del contenuto della dichiarazione, eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000:

- ☐ Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di permesso di soggiorno o carta di soggiorno;
- ☐ Di essere genitore del/i minore/i sopra indicato/i per il/i quale/i viene richiesto il beneficio dell'abbattimento della retta, che risulta presente nel proprio nucleo familiare;
- ☐ Che il/i minore/i per il/i quale è richiesto il contributo è/sono stato/i iscritto/i nell'anno scolastico 2024/2025 all'asilo nido comunale dato in concessione alla ditta Lo Scarabocchio SRL a:
 - ☐ tempo pieno ☐ part time;
- ☐ Che la famiglia ha sostenuto per l'anno scolastico 2024/2025 (periodo 01/09/2024-31/08/2025 compresi), per il pagamento delle rette di frequenza del/i minore/i all'asilo nido, la spesa complessiva di € _____ (la spesa va autocertificata e non è necessario allegare quietanze di pagamento).

Si richiede che l'accredito del contributo venga effettuato su conto corrente bancario intestato o cointestato al richiedente il cui codice **IBAN** risulta essere il seguente:

Il richiedente dichiara inoltre di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui al REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR) i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Villanova Mondovì, _____

Si allega:

- copia del documento di identità