



UNIONE MONTANA DEI COMUNI DEL SANGRO

Ente Capofila

Ambito Distrettuale Sociale n. 12 Sangro-Aventino

Via Duca degli Abruzzi n. 104 - Villa Santa Maria (CH)

Partita IVA/Codice Fiscale 02466720691 Telefax 0872.944201

sito istituzionale: www.unionemontanadeicomunidelsangro.it

pec: unionemontanacomunidelsangro@legpec.it e-mail: unionemontanacomunidelsangro@gmail.com

MODULO DI RICHIESTA PER ACCEDERE AL BENEFICIO

PR FSE + ABRUZZO 2021-2027 Obiettivo.

Obiettivo strategico 4 "Europa più sociale"

"Investimenti a favore della crescita e dell'occupazione"

**PER L'EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI DESTINATI AL RIMBORSO TOTALE O
PARZIALE DELLE RETTE VERSATE PER GLI UTENTI DEI SERVIZI EDUCATIVI ALLA PRIMA
INFANZIA, A CARATTERE PUBBLICO.**

CUP: C61I25000740006

AL COMUNE DI _____

DELL'AMBITO DISTRETTUALE

SOCIALE N. 12 SANGRO-AVENTINO

Il sottoscritto (*generalità del richiedente*)

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di Nascita _____

Codice Fiscale _____

Residenza (*via, n. civico, comune*) _____

Telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Indirizzo Pec _____

In qualità di

- ☐ Genitore
☐ Tutore
del/la minore

(generalità e dati di residenza anagrafica del/la minore)

Nome _____ Cognome _____

Luogo di nascita _____

Data di Nascita _____

Codice Fiscale _____

Residenza (via, n. civico, comune) _____

CHIEDE

di accedere al beneficio PR FSE + ABRUZZO 2021-2027 Obiettivo. Obiettivo strategico 4 “Europa più sociale” - “Investimenti a favore della crescita e dell’occupazione” PER L’EROGAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI DESTINATI AL RIMBORSO TOTALE O PARZIALE DELLE RETTE VERSATE PER GLI UTENTI DEI SERVIZI EDUCATIVI ALLA PRIMA INFANZIA, A CARATTERE PUBBLICO”, nella fattispecie:

- ☐ il rimborso per intero della retta prevista per i servizi di cui all’articolo 3 dell’Avviso Pubblico, per dieci mensilità: settembre 2023-luglio 2024 / settembre 2024-luglio 2025;
- ☐ il rimborso di quota parte della retta prevista per i nidi e micronidi, sezioni primavera, servizi integrativi a carattere pubblico, eccedenti il contributo già riconosciuto dall’INPS a concorrenza del totale da corrispondere per dieci mensilità: settembre 2023-luglio 2024 / settembre 2024-luglio 2025;
- ☐ il rimborso, qualora la retta sia stata compensata interamente dalla quota INPS o risultino ancora fondi disponibili, per i costi sostenuti per il servizio mensa della scuola dell’infanzia pubblica con riferimento al medesimo lasso temporale.

A tal fine,

DICHIARA

Che la propria famiglia anagrafica risulta così composta:

N°	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

8			
---	--	--	--

(barrare l'opzione o le opzioni di interesse)

- ☐ che nel periodo settembre 2023 - luglio 2024, il minore di cui sopra ha frequentato il nido d'infanzia _____ (indicare la denominazione del nido frequentato), provvedendo al regolare versamento delle rette mensili di frequenza e corrispondendo il complessivo importo di € _____ per il periodo di riferimento;
- ☐ che nel periodo settembre 2024 - luglio 2025, il minore di cui sopra ha frequentato il nido d'infanzia _____ (indicare la denominazione del nido frequentato), provvedendo al regolare versamento delle rette mensili di frequenza e corrispondendo il complessivo importo di € _____ per il periodo di riferimento;
- ☐ che nel periodo settembre 2023 - luglio 2024, il minore di cui sopra ha frequentato la Scuola dell'infanzia (3-6) _____ (indicare la denominazione della Scuola dell'infanzia frequentata), usufruendo del servizio di refezione e corrispondendo il complessivo importo di € _____ per il periodo di riferimento;
- ☐ che nel periodo settembre 2024 - luglio 2025, il minore di cui sopra ha frequentato la Scuola dell'infanzia (3-6) _____ (indicare la denominazione della Scuola dell'infanzia frequentata), usufruendo del servizio di refezione e corrispondendo il complessivo importo di € _____ per il periodo di riferimento;

Il sottoscritto dichiara inoltre

- di non essere stato beneficiario di analogo beneficio, nel rispetto del divieto di doppio finanziamento ai sensi dell'art. 63 del Reg. (UE) n. 1060/2021 negli anni:

- ☐ 2023*
☐ 2024 *
☐ 2025 *

** (Barrare l'anno o le annualità di interesse)*

- di essere stato beneficiario del Bonus INPS nella misura di seguito indicata:

- ☐ 2023 € _____
☐ 2024 € _____
☐ 2025 € _____

Dichiara, infine, di essere a conoscenza che, nel caso di corresponsione di benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del Decreto Legislativo 31 marzo 1998 n. 109, in materia di controllo di veridicità delle informazioni fornite e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione.

Ai fini dell'erogazione del beneficio,

AUTORIZZA

L'Unione Montana dei Comuni del Sangro ad effettuare l'accredito sul conto corrente sotto riportato, intestato a:



**Cofinanziato
dall'Unione europea**



Intestatario C/C: _____

Codice fiscale: _____

Istituto di Credito: _____

IBAN: _____

La presente modulistica dovrà essere compilata in ogni sua parte (pena esclusione) per ciascun figlio minore .

Si allegano:

1. Domanda per erogazione del contributo debitamente compilata;
2. Carta di identità del richiedente;
3. Permesso di soggiorno in caso di cittadino straniero (se ricorre);
4. ISEE minorenni in corso di validità e con DSU correttamente attestata;
5. Attestati di pagamento relativi alle mensilità settembre 2023 – luglio 2024 e settembre 2024 – luglio 2025;
6. Documenti che attestino ufficialmente i rimborsi corrisposti dall'INPS, riferiti alle rispettive mensilità indicate al punto precedente, Ricevute di pagamento relative ai costi sostenuti per la refezione scolastica della scuola dell'infanzia pubblica (3-6 anni) con riferimento al medesimo lasso temporale;
7. Copia codice IBAN rilasciato dalle Poste, ovvero dall'Istituto Bancario di riferimento.

In caso di mancata presentazione di uno dei suddetti documenti la domanda non potrà essere accolta.

Luogo e Data

Firma del richiedente

Per l'Informativa sul trattamento dei dati personali, si veda il documento in allegato.



**Cofinanziato
dall'Unione europea**

