



# COMUNE DI LAGNASCO

## PROVINCIA DI CUNEO

Piazza Umberto I°, n. 2 - C.A.P. 12030 - ☎ 0175.72101 📠 0175.72630

Partita IVA 00568590046 -- Codice Fiscale 85000750043

<http://www.comune.lagnasco.cn.it>

📧 ufficioprotocollo@comune.lagnasco.cn.it -- PEC: segreteria@pec.comune.lagnasco.cn.it

### INDAGINE CONOSCITIVA FINALIZZATA ALL'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA COPERTURA DELLE SPESE DI FRUIZIONE DI SERVIZI ASILI NIDO

**ANNO 2024**

<b>BAMBINO/A:</b> Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il _____
Codice Fiscale _____

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Email/PEC \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

In qualità di  padre  madre  tutore legale

### COMUNICA

che il/la proprio/a figlio/a, sopra indicato/a nel periodo compreso fra il 01.01.2024 e il 31.12.2024 ha frequentato l'asilo nido/servizio alla prima infanzia denominato:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

e situato in \_\_\_\_\_  
(scrivere l'indirizzo completo)

### DICHIARA

*(ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00)*

- che il/la proprio/a figlio/a iscritto/a all'asilo nido ha una età compresa tra i 3 ed i 36 mesi nel periodo di frequenza dell'asilo nido (01.01.2024 – 31.12.2024);
- che il proprio/a figlio/a nell'anno 2024 ha frequentato il servizio alla prima infanzia nel periodo:  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_,  
dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- Che per il periodo **dal 01.01.2024 al 30.09.2024** la spesa sostenuta ammonta a complessivi € \_\_\_\_\_, dimostrabili mediante quietanze di pagamento delle rette, che saranno esibite a richiesta del Comune; dichiara inoltre di aver ricevuto per lo stesso periodo di frequenza dell'asilo nido/servizio prima infanzia contributi da INPS o da altri entri per le stesse finalità per un importo pari ad € \_\_\_\_\_.
- Che per il periodo **dal 01.10.2024 al 31.12.2024** la spesa sostenuta ammonta a complessivi € \_\_\_\_\_, dimostrabili mediante quietanze di pagamento delle rette, che saranno esibite a richiesta del Comune; dichiara inoltre di aver ricevuto per lo stesso periodo di frequenza dell'asilo nido/servizio prima infanzia contributi da INPS o da altri entri per le stesse finalità per un importo pari ad € \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Si allega alla presente:

- ✓ copia documento di riconoscimento del richiedente;
- ✓ copia del permesso/carta di soggiorno se extracomunitari.

**Firma del Dichiarante**

\_\_\_\_\_

Lagnasco, li \_\_\_\_\_