



COMUNE DI GENOLA

Via Roma, 25 – 12040 Genola (CN)
Ufficio Servizi Scolastici e Sociale– tel. 0172/68144 int.3
sociale@comune.genola.cn.it

**Al Responsabile dell'Area
Servizi Scolastici e Servizi Sociali
del Comune di Genola**

OGGETTO: richiesta di concessione di contributi economici a famiglie per la frequenza dei propri figli in fascia di età 3-36 mesi presso asili nido e/o strutture dell'infanzia accreditate da Regione Piemonte. Anno 2025

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente a Genola (CN) in Via _____ n. _____

recapito telefonico _____

indirizzo di posta elettronica _____

In qualità di _____ del minore

Nome e Cognome _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente a Genola (CN) in Via _____ n. _____

CHIEDE

di usufruire del contributo economico per il servizio di frequenza nell'anno 2025 del proprio figlio presso l'asilo nido e/o struttura dell'infanzia accreditata da Regione Piemonte di seguito meglio specificata.

A tal fine il sottoscritto, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o di formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, richiamati gli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente del 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modifiche e integrazioni, sotto la propria responsabilità



COMUNE DI GENOLA

Via Roma, 25 – 12040 Genola (CN)
Ufficio Servizi Scolastici e Sociale– tel. 0172/68144 int.3
sociale@comune.genola.cn.it

DICHIARA CHE ALLA DATA DI SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE ISTANZA (barrare la casistica che ricorre)

- Di essere residente nel Comune di Genola
- Il minore per cui viene richiesto il contributo è residente nel Comune di Genola;
- Di essere: cittadino italiano
- Di essere: cittadino comunitario
- Di essere in possesso della carta di soggiorno n. _____
- Il minore ha frequentato nel corso del 2025 l'asilo nido/spazio gioco (ex baby parking/Sezione Primavera denominato _____
_____ con sede a _____ Via/P.za _____
- Di aver sostenuto nell'anno 2025 una spesa complessiva di € _____ (importo minimo € 500,00) come risulta dalle ricevute/fatture che si allegano alla presente istanza, unitamente alle copie dei bonifici effettuati.
- Di aver inoltrato domanda all'INPS per il "Bonus asilo nido" e di essere stato finanziato per € _____ come risulta dalla documentazione allegata; pertanto la richiesta di finanziamento al Comune ammonta ad € _____
- Eventuali note aggiuntive: _____

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole che:
 - potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000 diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni fornite, anche tramite la Guardia di Finanza e altri enti pubblici;
 - ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, vi è la decadenza dai benefici conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di una dichiarazione non veritiera;
 - i contributi verranno erogati fino ad esaurimento dei fondi disponibili seguendo i criteri indicati nel bando ai fini della formazione di una graduatoria e che quindi la presentazione della domanda non comporta l'erogazione automatica del contributo;

