



COMUNE di GRAVINA DI CATANIA

PROVINCIA REGIONALE di CATANIA

Al Comune di
Gravina di Catania
Servizi Sociali

Oggetto: Richiesta contributo economico rivolto alle famiglie per la frequenza di asili nido privati o strutture che erogano servizi per la prima infanzia private iscritte all'Albo regionale ex legge 22/96 per l'anno scolastico 2026-2027

Le presenti dichiarazioni sono rese ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 47 e 47 e segg.

Il/La Sottoscritto/a	Nato/a
il _____	_____ n.
Residente a Gravina di Catania Via _____	
Tel _____	Cell _____
E mail _____	Cod Fisc. _____

In qualità di: ☐ Genitore
☐ altro, specificare: _____

Chiede

La concessione di un contributo economico per la frequenza press asili nido privati o strutture private che erogano servizi per la prima infanzia a.s. 2026/2027 iscritte all'Albo regionale ex legge 22/96

Per il minore

Nome e Cognome _____

Nato/a _____ il _____ (il minore non deve avere avuto un'età superiore a 36 mesi alla data del 1 settembre 2026)

Iscritto all'asilo nido privato o struttura che eroga servizi per la prima infanzia previste dal decreto del Presidente della Regione Siciliana n.126 del 16.05.2013 _____ dal _____

Via/ Piazza _____

Comune di _____

Retta mensile di € _____

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 47 e 47 e segg., consapevole delle Responsabilità Civili e Penali



COMUNE di GRAVINA DI CATANIA

PROVINCIA REGIONALE di CATANIA

conseguenti alla formulazione di Dichiarazioni mendaci:

- 1) di non beneficiare né di voler beneficiare in mensilità coincidenti con quelle per cui si chiede il contributo di Voucher erogati con altri Fondi (esempio: Inps)
- 2) che la struttura sopra indicata:

E' **regolamente iscritta** all'Albo regionale istituito ai sensi della legge 22/86 sezione minori tipologia servizi per la prima infanzia disciplinati dal Decreto Presidente della Regione Siciliana 16 maggio 2013 (asili nido, micronidi, spazio gioco per bambini, Centri per bambini e famiglie)

COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE, alla data di presentazione della domanda, (da compilare solo se diverso dalla dichiarazione ISE ed ISEE)

	Cognome e Nome	Parentela (rispetto al bambino)	Età
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

REDDITO DEL NUCLEO FAMILIARE

1	Reddito ISEE desumibile dalla dichiarazione ISEE (nuovo ISE) da allegare	
---	---	--

Si allega alla presente:

1. *Dichiarazione ISEE in corso di validità al momento della iscrizione presso la Struttura*
2. *Certificato di iscrizione del minore presso la Struttura attestante la data di iscrizione ed il periodo di frequenza relativamente all'anno scolastico 2026/2027 ;*
3. *Fotocopia del codice IBAN del conto corrente del richiedente necessario alla liquidazione del contributo.*
4. *Originali delle ricevute di pagamento relativamente all'anno scolastico 2026/2027 .*

Data _____

Firma _____

ATTENZIONE:

allegare copia non autenticata di un documento di identità (art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000).

Si ricorda che le autocertificazioni sono dichiarazioni rilevanti dal punto di vista penale, ai sensi



COMUNE di GRAVINA DI CATANIA

PROVINCIA REGIONALE di CATANIA

dell'art.76, del D.P.R. n .445, “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”.

Il sottoscritto/a dichiara inoltre:

1. di essere a conoscenza delle informazioni sui diritti previsti dall'art 7 del D.Lgs. 196/2003 (regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali;
2. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nella richiesta ai sensi dell’art. 13 del Ec Leg. n. 196 del 2003”Codice in materia di protezione dei dati personali e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

Preso atto dell'informativa di cui sopra, io sottoscritto esprimo il mio consenso al trattamento/comunicazione/diffusione dei miei dati personali limitatamente ai fini ivi richiamati.

Data _____

Firma _____



COMUNE di GRAVINA DI CATANIA

PROVINCIA REGIONALE di CATANIA

DICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLE STRUTTURE CHE EROGANO SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA.

Le presenti dichiarazioni sono rese ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 47 e 47 e segg.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a

_____ (____) il _____ residente in _____

_____ n. _____ C.F. _____

rappresentante legale della _____

sita in Via/ Piazza _____

Comune di _____

ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46 e consapevole delle sanzioni previste per dichiarazioni mendaci

D I C H I A R A

Sotto la propria personale responsabilità che La predetta Struttura è in possesso dei requisiti strutturali ed organizzativi previsti dal decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 126 del 16.05.2013 e regolamente iscritta all'Albo regionale istituito ai sensi della legge 22/86 sezione minori tipologia servizi per la prima infanzia disciplinati dal Decreto Presidente della Regione Siciliana 16 maggio 2013 (asili nido, micronidi, spazio gioco per bambini, Centri per bambini e famiglie)

decreto n. _____ iscrizione albo n _____

Data _____

Firma

allegare copia non autenticata di un documento di identità (art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000).