



Allegato B - Modello Domanda art. 10 L. 8/2025
All'Unione Montana del Catria e Nerone
Ente Capofila dell'Ambito Territoriale Sociale n. 3
Via G. Lapis n. 8 Cagli (PU)

DOMANDA DI AMMISSIONE AI BENEFICI
"Interventi per la famiglia"
di cui alla L.R. n. 8/2025 - DGR 923/2026

Il sottoscritto/a _____ Codice Fiscale _____
Nato/a a _____ (____) il _____
Residente a _____ (____) CAP _____ in Via _____ n. _____,
Telefono _____ Cellulare _____
e-mail _____

In qualità di genitore e/o tutore legale del minore _____
residente a _____ (____) CAP _____ in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

la concessione di un contributo economico per

AZIONE 1 – ART. 10 L. 8/2025 Interventi a sostegno della natalità - abbattimento delle spese sostenute per il servizio mensa e per la retta mensile presso i servizi socio-educativi per la prima infanzia pubblici o privati limitatamente ai nidi d'infanzia SPESE RIFERITE AL PERIODO DAL 01/09/2025 AL 31/07/2026 (contributo erogabile massimo 300,00€ per figlio)

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle conseguenze che derivano dai reati previsti dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e delle conseguenze previste dall'art. 75 dello stesso D.P.R. per le dichiarazioni false,

DICHIARA

di possedere i seguenti requisiti (*barrare con una X le caselle*)

- ☐ Residenza anagrafica dell'intero nucleo familiare in uno dei Comuni afferenti all'Ambito Territoriale Sociale n. 3 precisamente nel Comune di _____;
- ☐ Cittadinanza italiana, ovvero cittadinanza di uno Stato appartenente all'Unione Europea, ovvero cittadinanza di uno Stato non appartenente all'Unione Europea purché in possesso di regolare permesso di soggiorno;



- ☐ di essere in possesso di un'attestazione ISEE minorenni in corso di validità, riferita al minore sopra indicato, ovvero di aver presentato la DSU e di allegare la relativa ricevuta qualora l'ISEE non sia disponibile entro il termine di scadenza del presente Avviso;
- ☐ che il minore sopra indicato è stato regolarmente iscritto presso il nido d'infanzia _____, con sede a _____;
- ☐ che le spese per le quali viene richiesto il contributo, relative alla retta del nido d'infanzia e/o al servizio mensa, sono state sostenute nel periodo compreso tra il 01/09/2025 e il 31/07/2026;
- ☐ di essere consapevole che, in presenza di più figli frequentanti il nido d'infanzia, deve essere presentata una distinta domanda per ciascun figlio, con la relativa documentazione prevista dal presente Avviso.

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di non aver beneficiato né richiesto altri contributi, rimborsi o agevolazioni pubbliche riferiti alle medesime spese oggetto della presente domanda;

oppure

- ☐ di aver beneficiato altri contributi, rimborsi o agevolazioni pubbliche riferiti alle medesime spese, concessi a _____, per un importo complessivo percepito di € _____, a fronte di una spesa complessiva sostenuta nel periodo di riferimento dell'Avviso pari a € _____.

In entrambi i casi, richiede il contributo previsto dal presente Avviso per l'importo di € _____, nel rispetto del limite massimo di € 300,00 per figlio e comunque entro il limite della spesa ammissibile effettivamente sostenuta e non già coperta da altri contributi, rimborsi o agevolazioni pubbliche, secondo quanto previsto dal presente Avviso e dagli atti regionali di riferimento.

Dichiara altresì che la quota di spesa per la quale viene richiesto il contributo non è stata e non sarà oggetto di ulteriori richieste di contributo, rimborso o altra forma di agevolazione pubblica, fatti salvi i casi e i limiti di cumulabilità previsti dagli atti regionali di riferimento.

Infine dichiara di essere a conoscenza che l'Ente potrà eseguire tutti i controlli necessari, sulle informazioni autodichiarate e provvederà ad ogni adempimento conseguente la non veridicità dei dati dichiarati, inclusa la comunicazione all'INPS di eventuali dichiarazioni mendaci. In tal caso oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, verrà altresì revocata l'assegnazione del contributo.

A TAL FINE ALLEGA ALLA DOMANDA (barrare con una X)

- ☐ Fotocopia di un documento di identità in corso di validità del soggetto che presenta l'istanza e del minorenne;
- ☐ Copia dell'attestazione ISEE minorenni in corso di validità, riferita al minore per il quale viene richiesto il contributo. Qualora l'ISEE non sia disponibile entro il termine di scadenza del presente Avviso, copia della ricevuta attestante la presentazione della DSU;
- ☐ Per i cittadini stranieri non appartenenti ad uno Stato dell'Unione Europea: copia del permesso di soggiorno. In caso di rinnovo di permesso, copia della ricevuta attestante la richiesta;
- ☐ Copia della documentazione attestante l'IBAN del conto corrente intestato o cointestato al soggetto richiedente.

- DATI PER LA LIQUIDAZIONE DEL CONTRIBUTO**

[illegible]

Non sarà possibile procedere all'erogazione del contributo su conto corrente postale associato a libretto.

Firma

☐ consegna a mano tramite gli Sportelli dell'Ambito Territoriale Sociale 3 - Farà fede la data di ricezione apposta sulla domanda dall'incaricato al ricevimento, che provvederà a rilasciarne copia al soggetto richiedente quale attestazione dell'avvenuta presentazione.

Firma