***All’Ufficio Servizi Sociali***

**DOMANDA AGEVOLAZIONE RETTA**

**SERVIZIO ASILO NIDO**

**Anno scolastico 2021/2022**

**CON DECORRENZA DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DI QUESTA DOMANDA**

Per nuclei familiari **residenti sul territorio dell’Unione**, con reddito ISEE inferiore ad € **20.000,00=**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TEL. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di

genitore/tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara**

1. che il proprio ISEE in corso di validità è pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da copia allegata;
2. di essere informato che, ai sensi di quanto previsto dall’art. 13 del d.lgs. n. 196/2003 e smi, il trattamento dei dati è finalizzato alla concessione di agevolazioni.

*L’Amministrazione comunale si riserva di verificare la veridicità dei dati indicati nella presente istanza sia direttamente a mezzo dei propri uffici, sia tramite gli uffici finanziari competenti. In caso di mancata corrispondenza tra i dati dichiarati e quelli accertati si procederà a norma di legge nei confronti di chi ha rilasciato dichiarazioni false o incomplete.*

**Lì,** ……………………… **Firma**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_