ALLEGATO 1

RICHIESTA DI CONTRIBUTO
PER IL SOSTEGNO AI COSTI DI GESTIONE DEI NIDI/MICRONIDI
DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE A.E. 2023-2024

Al Comune di Erice
protocollo@pec.comune.erice.tp.it

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Via _____

In qualità di Legale Rappresentante/Presidente della Coop./Associaz./Ente/Azienda/Altro:

_____

Con sede legale in _____ Via _____

C.F. _____ P. IVA _____;

Telefono _____ PEC: _____

C H I E D E

l'ammissione al contributo per il sostegno ai costi di gestione per l'anno educativo 2023/2024 per l'asilo nido/micronido denominato _____

ubicato nel Comune di Erice, in via _____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazione non veritiera, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

1) di essere iscritto/a all'Albo Regionale, sezione minori, tipologia asilo nido e micronido, ex L.R. 22/86 art. 26, con decreto n. _____ del _____;
2) che la struttura di cui è gestore è stata regolarmente funzionante nell'anno educativo 2023/2024;
3) che il numero dei bambini iscritti e frequentanti l'anno educativo/scolastico 2023/2024 è il seguente: _____;
4) di aver preso visione dell'Avviso, di accettarne integralmente le disposizioni;
5) di non avere richiesto o essere beneficiari di contributi pubblici per analoga fattispecie per l'anno educativo 2023/24;

6) che il suddetto contributo di gestione è specificatamente finalizzato alla riduzione delle rette per le famiglie dei bambini iscritti e frequentanti, ai sensi dell'art. 9 del D.lgs n.65/17, come da prospetto dei minori **(Allegato 2)** compilato e allegato alla presente, in quanto parte integrante e sostanziale;
7) di allegare alla presente in quanto parte integrante e sostanziale:
   - copia della carta d'identità (in corso di validità) del Legale Rappresentante che sottoscrive l'istanza;
   - le dichiarazioni a firma dei rispettivi genitori in cui i medesimi attestano che il proprio figlio ha frequentato la struttura a tempo parziale o a tempo pieno specificando il numero delle ore di frequenza giornaliera;
   - le fatture attestanti, per ciascun alunno iscritto e frequentante la struttura, la retta applicata mensilmente per il periodo per il quale si richiede il contributo;
   - l'elenco delle spese sostenute, unito a relativi documenti fiscali giustificativi numerati in ordine crescente come da elenco dell'**Allegato A**;
8) che le coordinate bancarie dell'Ente gestore dove si richiede l'accredito del contributo sono le seguenti:

IBAN | | | | | | **ABI** | | | | | | **CAB** | | | | | | **C/C** | | | | | | | | | | | | | |

Luogo e Data _____

IL LEGALE RAPPRESENTANTE
(firmato digitalmente)

_____