



**UNIONE DEI COMUNI LOMBARDA  
BORGHI E VALLI D'OLTREPO'**

Spett.le

UNIONE BORGHI E VALLI D'OLTREPO'

PIAZZA F. CRIBELLATI 2

27040 BORGIO PRIOLO PV

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER IL PAGAMENTO DELLE  
RETTE DI FREQUENZA DI ASILI NIDO PUBBLICI O PRIVATI, AI SENSI DELL'ART. 1, COMMA 172,  
LEGGE N. 234/2021 – ANNO 2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

In qualità di genitore del minore \_\_\_\_\_

Frequentante l'asilo nido \_\_\_\_\_

Nel Comune di \_\_\_\_\_ con frequenza (barrare la fattispecie):

Tempo pieno

Tempo part-time

**CHIEDE**

Di poter beneficiare dei contributi alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati autorizzati, ai sensi dell'art. 1, comma 172, Legge n. 234/2021, anno 2025.

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti;



## UNIONE DEI COMUNI LOMBARDA BORGHI E VALLI D'OLTREPO'

### DICHIARA

- di aver preso visione del “Bando per la concessione alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati autorizzati, ai sensi dell’art. 1, comma 172, Legge n. 234/2021, anno 2025”;
- di essere in possesso dei requisiti per l’accesso ai contributi destinati alle famiglie per il pagamento delle rette di frequenza di asili nido pubblici o privati – Anno 2025;
- in particolare dichiara di:
  - Avere la cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all’Unione Europea o di uno Stato non aderente all’Unione Europea ed essere in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione;
  - Avere la residenza anagrafica nel territorio dell’Unione;
  - Avere la responsabilità genitoriale;
  - che nel proprio nucleo familiare risultano fiscalmente a carico n. \_\_\_\_\_ figli, di età compresa tra zero e tre anni (due anni e 365 giorni), anche in adozione o in affido;
  - che il proprio figlio/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, nell’anno 2023 ha frequentato/sta frequentando il servizio nido d’infanzia del comune di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_, con importo della retta mensile pari a € \_\_\_\_\_;

### DICHIARA ALTRESI’

1. di:

- Avere un ISEE ordinario/corrente 2025, privo di omissioni e/o difformità, in corso di validità ai sensi del D.P.C.M. 159/2013, pari all’importo di € \_\_\_\_\_;
- Non essere in possesso di indicatore ISEE;

2. che la propria posizione rispetto alla richiesta Bonus Nidi INPS per l’anno 2025 (di cui all’articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) è una delle seguenti:

- Aver presentato domanda per l’anno 2025 e di essere risultato idoneo con un ammontare mensile pari a € \_\_\_\_\_;
- Aver presentato domanda per l’anno 2025 in data \_\_\_\_\_, con riscontro negativo dell’INPS;

3. Che la propria situazione rispetto alla frequenza del servizio asilo nido usufruito nel periodo dal 01.01.2025 fino alla data di presentazione della domanda, al pagamento della retta e al riconoscimento del bonus Nidi Inps è la seguente:



*UNIONE DEI COMUNI LOMBARDA  
BORGHI E VALLI D'OLTREPO'*

<b>MESE</b>	<b>DENOMINAZIONE NIDO D'INFANZIA FREQUENTATO</b>	<b>IMPORTO COSTO SERVIZIO SOSTENUTO</b>	<b>IMPORTO BONUS INPS RICONOSCIUTO</b>
Gennaio 2025			
Febbraio 2025			
Marzo 2025			
Aprile 2025			
Maggio 2025			
Giugno 2025			
Luglio 2025			
Agosto 2025			
Settembre 2025			
Ottobre 20235			
Novembre 2025			
Dicembre 2025			
<b>TOTALE</b>			

N.B.: sono rimborsabili i costi dei servizi riferiti al periodo compreso tra l'01/01/2025 e la data di scadenza della presentazione della domanda.

CHIEDE che l'importo concesso sia corrisposto mediante accredito su c/c bancario o postale, codice

IBAN: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Ente in indirizzo al trattamento dei dati rilasciati esclusivamente per l'espletamento della procedura di richiesta in oggetto, ai sensi del D. Lgs.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e successive integrazioni.