COMUNE di FROSSASCO

CITTÀ METROPOLITANA DI TORINO

Via Sergio De Vitis n.10 - C.A.P. 10060
Tel. 0121352104 – fax 0121352010 – CF 85003110013
comune.frossasco@comunefrossasco.it / comune.frossasco.to@legalmail.it
www.comunefrossasco.it

RICHIESTA CONTRIBUTO PER LE SPESE SOSTENUTE PER LA FRUIZIONE DEL SERVIZIO DI ASILO NIDO

DA PRESENTARE ENTRO LE ORE 12.00 DEL 03.12.2026
(pena esclusione)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____,

residente a _____ in Via _____ n.__,

codice fiscale _____, n. telefono _____,

indirizzo mail _____,

in qualità di genitore o tutore del minore di seguito nominato/a:

Cognome e Nome _____

nato/a a _____ il _____,

residente a Frossasco in Via _____ n._____,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale connesse alle dichiarazioni oggetto di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 contenute nella presente istanza

CHIEDE

l'assegnazione del contributo alle famiglie per le spese sostenute per la fruizione del servizio di asilo nido

A TAL FINE DICHIARA

a) di avere la cittadinanza italiana, oppure di uno Stato dell'Unione europea oppure, in caso di cittadino di Stato extracomunitario, permesso di soggiorno UE per soggiornanti di lungo periodo di cui all'articolo 9 del decreto legislativo 25 luglio 1998, n. 286, e successive modificazioni o una delle carte di soggiorno per familiari extracomunitari di cittadini dell'Unione europea previste dagli articoli 10 e 17 del decreto legislativo 6 febbraio 2007, n. 30;
b) che il/la proprio/a figlio/a per cui si richiede il contributo è residente a Frossasco;
c) che il/la proprio/a figlio/a per cui si richiede il contributo è iscritto/a all'asilo nido _____ presso il Comune di _____, di cui al D.Lgs. n.65/2017;

d) di essere a conoscenza che la durata dei contributi economici a rimborso delle spese sostenute è determinata in massimo 11 mensilità, periodo 01.01.2026-30.11.2026 ed in relazione all'effettiva frequenza;
e) di essere a conoscenza che, al fine della distribuzione del presente contributo, sono state individuate n. 3 fasce di reddito ISEE (Indicatore della Situazione Economica Equivalente), dello stesso valore previsto per il bonus Inps di cui all'articolo 1, co. 355, legge 232/2016, modificato dall'articolo 1, co. 343, legge 160/2019, per l'assegnazione del contributo alle famiglie per il sostegno delle rette dei servizi asilo nido, nella misura riportata nella sottostante tabella:

Fascia	**Valore ISEE**	**Misura del contributo riconoscibile espresso in percentuale sulla spesa restante a carico della famiglia per le spese di frequenza dell'asilo nido decurtata dal valore del "*bonus nido INPS*" e da altri contributi pubblici o privati eventualmente concessi alla famiglia per il servizio in oggetto in relazione al medesimo minore frequentante l'asilo**
1	fino a 25.000,99 euro	100%
2	da 25.001,00 - a 40.000,00 euro	70%
3	superiore a 40.000,00 euro	50%

f) di essere a conoscenza che l'importo massimo del rimborso riconoscibile per il periodo 01.01.2026-30.11.2026, determinato in relazione all'effettiva frequenza, non potrà superare i seguenti importi:
- € 3.000,00 per la fascia 1;
- € 2.500,00 per la fascia 2;
- € 1.500,00 per la fascia 3;

g) di essere a conoscenza che sono incluse all'interno della fascia 3 le istanze di contributo prive di ISEE;
h) di essere a conoscenza che il genitore assegnatario dei contributi economici a rimborso delle spese sostenute dovrà farsi carico, comunque, della eventuale rimanente quota del costo della retta, da versare direttamente alla struttura scelta;
i) di essere in possesso di ISEE n._____ rilasciato in data _____ ed allegato alla presente;
j) di essere a conoscenza che l'importo mensile non comprende la quota di iscrizione al nido ed eventuale pre e/o post nido;
k) di essere a conoscenza che le risorse saranno distribuite nei limiti dell'importo spettante al Comune di Frossasco, pari ad € 53.676,41, e che, nel caso in cui le richieste di contribuzione fossero superiori alla predetta somma disponibile, le richieste di contributo saranno ammesse dando priorità alle istanze con ISEE più basso;
l) di percepire per lo stesso minore, la seguente forma di sostegno all'onere economico della retta di frequenza _____ pari ad € _____ mensili;
m) di autorizzare l'accredito del presente contributo sul proprio conto corrente bancario o postale comunicando il seguente iban _____ intestato a _____;
n) di aver preso visione dell'avviso pubblico.

ALLEGA

- Fotocopia del documento d'identità del richiedente, in corso di validità;

- Fotocopia delle coordinate bancarie dove risulta indicato il codice IBAN composto da 27 caratteri alfanumerici e inizia con IT
- Certificazione ISEE in corso di validità;
- Certificato di iscrizione all'asilo nido nell'anno 2026;
- Idonea documentazione fiscale attestante i costi sostenuti dal richiedente relativi al periodo 01.01.2026-30.11.2026.

Frossasco, lì _____

Il Comune di Frossasco, tratta i dati personali nel pieno rispetto del Regolamento UE 2016/679 e della normativa nazionale di protezione, al solo scopo e per il solo tempo necessari al perseguimento delle proprie finalità istituzionali. In particolare, Il Comune tratterà i Suoi dati personali (come definiti dall'articolo 4 (1) del GDPR) quali verranno da Lei forniti in occasione della presentazione della richiesta volta all'ottenimento del contributo economico così come in occasione di ogni ulteriore sviluppo procedimentale. Il Comune tratterà altresì i dati che La riguardano quali saranno acquisiti presso altre pubbliche amministrazioni e gestori di pubblici servizi.

Il trattamento dei dati prescinde il consenso dell'interessato in quanto necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento, ai sensi dell'articolo 6 del Regolamento (UE) 2016/679. Maggiori e dettagliate informazioni possono essere reperite sul sito web istituzionale, alla pagina raggiungibile all'indirizzo: https://privacy.nelcomune.it/comunefrossasco.it