



# Città di Cesano Maderno

Provincia di Monza e Brianza

**OGGETTO: RICHIESTA POSTO IN CONVENZIONE A.S. 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ....., il .....  
residente nel Comune di ....., Provincia .....  
Stato ..... Via/Piazza .....  
CF .....

## CHIEDE

**di poter fruire del posto in convenzione per l'anno educativo 2024/2025**

A tal fine, consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, nonché la sanzione di cui all'art. 75 del DPR 445/2000,

ai sensi dell'articolo 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e con espresso riferimento all'ente che rappresenta,

## DICHIARA

a) di essere (*barrare la casella che interessa*)

- Genitore esercente la potestà genitoriale  
 Tutore  
 Adulto affidatario

del minore di seguito specificato

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI RESIDENZA

b) che il/la minore specificato/a al punto precedente è iscritto/a e frequenta il servizio per la prima infanzia di seguito precisato

- Asilo nido .....

c) che il minore frequenta (*barrare la casella che interessa*)

- a part time: dalle ore ..... alle ore ..... giorni .....  
 a tempo pieno: dalle ore ..... alle ore .....

d) che l'importo della tariffa mensile per il servizio di cui al punto b) a proprio carico per il minore indicato è così composto:



# Città di Cesano Maderno

Provincia di Monza e Brianza

Servizio fruito	specificare	Tariffa mensile a carico
Pre nido *	Dalle ore ..... alle ore .....	€
Post nido *	Dalle ore ..... alle ore .....	€
Nido	Dalle ore ..... alle ore .....	€
Refezione *	Quota pasto giornaliera pari a € .....	€ (quota pasto giornaliera x 20 gg medi di servizio)
<b>TOTALE TARIFFA MENSILE NIDO</b> (somma degli importi relativi a pre nido, post nido, nido e refezione)		€

\*da specificare in modo distinto solo se non incluso nella tariffa nido.

e) che presso il servizio nido sono inoltre fruiti i servizi aggiuntivi di seguito indicati (*specificare*)  
.....  
per un costo aggiuntivo mensile pari a (*specificare*) € .....

f) che il nucleo familiare è residente a Cesano Maderno ed è così costituito:

Cognome e Nome	Data e Luogo di Nascita	Relazione parentela	Professione

g) di (*selezionare opzione*):

- avere inoltrato la richiesta e ottenuto il "bonus INPS asilo nido" per un importo di € \_\_\_\_\_;
- avere inoltrato richiesta per il "bonus INPS asilo nido", ma essere ancora in attesa di risposta e/o in lista d'attesa;
- non avere inoltrato richiesta di "bonus INPS asilo nido" per l'anno scolastico 2024-2025;



# Città di Cesano Maderno

Provincia di Monza e Brianza

h) di (selezionare opzione):

- impegnarsi a presentare la domanda per la misura regionale nidi gratis avendo un ISEE ≤ 25.000,00;
- non avere titolo per presentare la domanda per la misura regionale nidi gratis avendo un ISEE ≥ 25.000,00;
- non avere titolo per presentare la domanda per la misura regionale

## DICHIARA ALTRESÌ

ai sensi dell'articolo 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 e con espresso riferimento all'ente che rappresenta:

- di essere edotto che il Comune potrà svolgere controlli per verificare la veridicità delle dichiarazioni rese con la presente domanda e che, a tal fine, potrà richiedere documentazione integrativa;
- di essere edotto che eventuali dichiarazioni false o mendaci comportano la decadenza immediata dal beneficio ottenuto, nonché responsabilità penale, ai sensi della normativa in materia.
- di impegnarsi a collaborare con il Comune nell'eventuale attività di controllo di cui dovesse essere oggetto, mettendo a disposizione prontamente quanto richiesto;
- di accettare tutte le clausole riportate nell'avviso relativo al contributo oggetto della presente domanda.
- di avere letto e compreso l'informativa sulla privacy contenuta nell'avviso e di esprimere pertanto il proprio consenso informato all'utilizzo da parte del Comune di Cesano Maderno dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 "Protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese;

## ELENCO ALLEGATI

- Attestazione di iscrizione e frequenza al servizio per la prima infanzia per l'anno scolastico 2024/2025, rilasciata dal soggetto gestore - **OBBLIGATORIO**;
- copia attestazione ISEE in corso di validità (è richiesto l'ISEE minorenni di cui all'art. 7 del DPCM 5/12/2013, n. 159) - **OBBLIGATORIO**;
- nel caso di richiesta presentata da famiglie affidatarie dovrà essere allegata la documentazione attestante l'affido e l'autocertificazione, ai sensi del DPR 445/2000, di non fruire di contributi specifici/dedicati al servizio 0-3 anni erogati da parte del Comune titolare del progetto di affido;
- certificato del datore di lavoro/certificazione Centro per l'impiego qualora sia stata barrata una condizione che lo prevede – **OBBLIGATORIO**;
- nel caso di invalidità del minore o/e di un familiare, certificato che lo attesti;
- relazione sociale, qualora sia stata barrata una condizione che lo preveda.

### ATTENZIONE

La domanda deve essere presentata tramite SPID o CIE (carta d'identità elettronica) o CNS (carta nazionale dei servizi = tessera sanitaria) **del richiedente**, mediante l'apposita piattaforma on line accessibile dal sito del Comune, alla voce "Servizi on line", bando "AVVISO PER LA PRESENTAZIONE DI RICHIESTE DA PARTE DELLE FAMIGLIE PER LA FRUIZIONE DI POSTI IN CONVENZIONE NEI SERVIZI PRIVATI PER LA PRIMA INFANZIA (ASILI NIDO E NIDO FAMIGLIA)".

**Non saranno accettate domande cartacee o trasmesse via e-mail o PEC.**

Nel caso si desideri richiedere il contributo per più minori, occorrerà presentare una domanda distinta per ogni minore, compilando per ognuno il presente modulo.