Al Comune di Arbus Al Responsabile Servizi alla Persona

OGGETTO: Bonus nidi gratis (L.R. N° 20/2019 ART. 4 COMMA 8 LETT. A) PERIODO 01/01/2024 – 31/07/2024.

Il/la sottoscritto/a	:	nato a	il
codice fiscale	residente a _		
in Via	tel	ļ .	
email			
In qualità di (barrare la casella di	interesse):		
•	☐ tutore esercente la responsabili	ità genitoriale	
del minore		nat	o a
	fiscale		
	CHIEDE		
confermate con Deliberazione G. A tal fine, consapevole delle sanzio dichiarazioni non veritiere, di form	oni penali richiamate dall'art. 76	*	lel 28 dicembre 2000 per i casi
	DICHIARA		
CHE il proprio nucleo familiare	, secondo l'iscrizione ai registi	ri anagrafici com	nunali, è così composto, oltre al
dichiarante: Cognome Nome	Relazione di parente	la Lu	ogo e data di nascita
Che il proprio figlio	ho fr	equantata:	
ene ii proprio ngno	na n	equentato.	
	di Arbus, denominato		con sede in
nei mesi di seguito riportati:	n		
□ Gennaio □ Febbraio □ Marzo □	Aprile □ Maggio □ Giugno □ Lı	ıglio	
	DICHIARA IN	OLTRE	
		1.0	
- che il proprio valore ISEE 20 dell'art. 7 del D.P.C.M. n. 1 che verrà preso a riferimento quale è stato richiesto il bene	per il calcolo dell'importo del	ad €lte ai minorenni o lla prestazione sp	ed è calcolato ai sensi del nucleo familiare. L'indicatore pettante è quello del minore per il

	di ave	r pres	entat	to doma	ında	Bon	ius N	lidi II	NPS p	er l'a	nno	202	4 (di	cui a	ll'a	rtic	olo	1, c	omi	na 3	55, 1	legg	e 11
	dicem	bre 2	016,	n. 232)	;																		
	di ave	r pres	entat	to la do	man	da p	er il	Bonu	s Nidi	INP	S pe	r l'a	nno	2024	in c	data	·						
	e di es	sere i	n att	esa di r	ispo	sta d	li ido	neità	impeg	gnan	dosi	a da	rne i	mme	liat	a co	omu	ınica	ızio	ne a	ll'uf	ficio)
	Serviz	i Soc	iali d	lel Com	une	di A	Arbus	s;															
	di non	aver	prese	entato la	a do:	man	da p	er il E	Bonus	Nidi	INP	S pe	er l'a	nno 2	024	4, m	ıa d	i im _j	peg	narsi	i a p	rese	ntarla
	e a co	muni	care t	tempest	ivan	nente	e e fo	ormal	mente	all'ı	ıffic	io di	i Ser	vizio	Soc	iale	e de	l coi	nun	ıe di	Arb	us 1	'esito
	dell'is	trutto	ria, c	ovvero l	l'am	miss	sione	e il 1	elativo	o cor	ıtrib	uto a	asseg	gnato	opp	ure	l'es	sclus	sion	ıe;			
-	di ave	r pre	so v	isione (dell'	Avv	iso	Pubb	lico ir	ogg	getto	che	e si	inten	le a	acc	etta	to ir	nteg	ralm	iente	, no	onché d
	quanto	prev	isto	dalle L	inee	Gui	da a	pprov	ate co	n D.	G.R	. n.	6/22	del 2	5/0	2/2	022	e co	onfe	rma	te co	on D).G.R. n
	21/19	del 2	2/06/	2023																			
										CI	HE	DE.											
che il	versame	nto d	elle s	somme	conc	esse	e sia	effett	uato tı				ito s	ul C.C	C. B	anc	cario	ar	ne i	intes	tato)	
						CC)DI(CE IE	BAN (i	ntes	tato	al r	ichie	edent	e)								
				<u> </u>	1		1													<u> </u>			
DOCU	JMENT	CAZI	ONE	DA A	LLE	CGA	RE:																
	copia	del do	ocum	ento di	ider	ıtità	dei r	ichie	denti i	n coi	so c	li va	lidità	ì;									
	esatto previs copia Genna docun	dell'i to di delle io – l nentaz	ISEE euro rice Lugli zione	in cors 40.000) evute d to 2024;	so di); i ve ; inte	val rsan la p	idità nento orese	, la si dell ntazio	tessa ple rett	otrà e me ella c	auto ensil	odicl i ril anda	niara lascia n BC	re che ate da	il alla Ni	val str IDI	ore ruttu IN	non ira † PS,	sup freq	pera Juent	il te	tto n	'importo massimo periodo anze sia
Luogo	e data																						
C													-	FIRM	A l	DI 1	EN'	ΓRA	MI	3I D	EI (JEN	NITORI
Nel ca irreper		ii risu	<u>lti in</u>	<u>npossib</u>	ile a	<u>cqui</u>	isire	il coı	<u>nsenso</u>	scri	tto c	li en	tram	bi i g	enit	tori	ovv	/ero	lad	<u>dove</u>	e un	gen	itore sia
corrisp dispos	ondenti izioni si	a ve ılla re	rità, a espon	ai sensi	del gen	DPI	R 44	5/200	00, dic	hiara	ı di	aver	effe	ttuato	la	sce	lta/i	richi	esta	a in (osse	rvan	oni nor nza delle chiedono
														Fl	RN	ЛA	DE	L R	ICI	HIIE)	DEN	ITE	
													_										