



E) di essere consapevole che le domande verranno evase, in caso di esaurimento dei fondi, secondo il criterio dell'ISEE;

F) di essere consapevole che il Comune di Castel San Pietro Romano procederà alla verifica dei dati dichiarati anche presso enti terzi e di autorizzarlo ad acquisire le informazioni necessarie.

G) dichiara di essere beneficiario di altri contributi statali/regionali o di altri enti pubblici per la frequenza di servizi per l'infanzia anno 2024 per euro \_\_\_\_\_ per il minore \_\_\_\_\_ assegnato dall'Ente \_\_\_\_\_.

H) si impegna a integrare la presente documentazione con le quietanze di pagamento delle rette riferite ai mesi di novembre-dicembre 2024, entro il **06.12.2024**.

Il sottoscritto

### CHIEDE

inoltre, che in caso di accoglimento della domanda, il contributo venga erogato tramite

accredito su conto corrente bancario n.

accredito su conto corrente postale n.

Paese	CIN IBAN	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE

Istituto di credito \_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_

(il conto corrente deve essere intestato al richiedente o al beneficiario e non deve essere un libretto postale).

Castel San Pietro Romano, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

Il sottoscritto AUTORIZZA il Comune al trattamento dei propri dati personali esclusivamente ai fini dell'istruttoria del procedimento ad esso connesso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Castel San Pietro Romano, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma del richiedente)

**Documenti da allegare alla domanda:**

- Copia di un documento d'identità del richiedente (genitore / tutore) in corso di validità;
- Copia del permesso di soggiorno del richiedente (solo per cittadini di paesi terzi);
- ISEE in corso di validità;
- Ricevute di pagamento delle spese di frequenza all'asilo nido o similari previsti dalla nota metodologica SOSE del 17.11.2023, già sostenute o da sostenere per il periodo gennaio-dicembre 2024.