

Richiesta di Contributo per ASILO NIDO

Il/la sottoscritto/a

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Specificare se (barrare l'ipotesi che ricorre):

Iscritto EPAP N. Matricola

superstite di iscritto EPAP N. Matricola

Specificare l'iscritto/pensionato:

Cognome e Nome

Codice Fiscale

CHIEDE

l'assegnazione del contributo a copertura delle spese sostenute per rette di asilo nido per i figli:

Cognome e Nome

Codice Fiscale

Anno scolastico frequentato /

presso la struttura educativa

Cognome e Nome

Codice Fiscale

Anno scolastico frequentato /

presso la struttura educativa

all'uopo DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000

di non aver beneficiato e non beneficiare di sussidi, da chiunque erogati, in relazione al medesimo intervento assistenziale che sommati al sussidio erogato da EPAP eccedano i costi sostenuti e documentati di cui all'art.6 del Bando di riferimento.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A È CONSAPEVOLE CHE L'EPAP SI RISERVA LA FACOLTÀ DI RICHIEDERE ULTERIORE INTEGRAZIONE ALLA DOCUMENTAZIONE E DI ESSERE A CONOSCENZA INOLTRE CHE L'EPAP SI RISERVA DI PROCEDERE, ANCHE A CAMPIONE, ALLE VERIFICHE RITENUTE OPPORTUNE PRESSO LE COMPETENTI STRUTTURE.

Chiede infine che il contributo sia erogato mediante **bonifico bancario**, sulle seguenti coordinate IBAN (27 caratteri):

CODICE PAESE			CHECK DIGIT			CIN			ABI				CAB				CONTO CORRENTE																

LETTO CONFERMATO E SOTTOSCRITTO

luogo e data

Firma del richiedente

SEGUE SU PAGINA SUCCESSIVA

Documentazione da allegare alla domanda (*obbligatoria*):

1. copia di un documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità;
2. copia del Modello ISEE in corso di validità;
3. certificazione dello stato di famiglia ovvero autocertificazione dell'interessato, alla data della domanda;
4. certificato della struttura educativa attestante la frequenza del figlio all'asilo nido per l'anno scolastico di riferimento della domanda;
5. copia dei giustificativi attestanti le spese sostenute per le rette di frequenza all'asilo nido;
6. nel caso di richiesta di deroga ai limiti reddituali di cui all'art. 3 o di richiesta del punteggio massimo di cui all'art. 7, certificazione attestante lo stato di disabilità del figlio per il quale si richiede il contributo.

luogo e data

Firma del richiedente

Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13 del GDPR UE 2016/679)

Io sottoscritto/a

dichiaro di aver preso visione dell'Informativa Privacy su come EPAP gestisce i dati in conformità al Regolamento UE 2016/679 pubblicata all'interno della sezione "Privacy" sul sito www.epap.it.

luogo e data

Firma del richiedente (consenso esplicito)

CONDIZIONI GENERALI

EROGAZIONE DEL SUSSIDIO

- il reddito familiare non deve essere superiore a 60 volte il contributo soggettivo minimo vigente nell'anno di presentazione della domanda (detto limite reddituale è derogato esclusivamente nel caso di documentata disabilità del figlio per il quale si richiede il contributo);
- non aver richiesto la restituzione del montante;
- non versare il solo contributo integrativo;
- essere in regola con la posizione contributiva fino all'anno precedente a quello di presentazione della domanda.

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda per l'erogazione del contributo deve essere presentata dietro compilazione del presente modulo entro 180 giorni dal termine dell'anno scolastico per il quale si chiede il contributo. La stessa dovrà pervenire all'Ente per PEC all'indirizzo epap@epap.sicurezza postale.it, o per posta a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno all'indirizzo: EPAP - VIA VICENZA 7 - 00185 ROMA