



## CITTÀ DI SORSO

### 3° SETTORE - AFFARI GENERALI POLITICHE SOCIALI STAFF Servizio 3.2 – Politiche Sociali e Pubblica Istruzione

#### OGGETTO: Domanda Bonus “Nidi Gratis” per il secondo semestre (luglio-dicembre) 2025.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Genitore/i del minore** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l’erogazione del “Bonus Nidi Gratis” per il secondo semestre (luglio-dicembre) 2025, secondo quanto previsto dalla Delibera G.R. n. 6/22 del 25.02.2022, al tal fine:

#### DICHIARA

*Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiera, di formazione o uso di atti falsi.*

**1) CHE** il proprio nucleo familiare, secondo l’iscrizione ai registri anagrafici comunali, è così composto, oltre al dichiarante:

Cognome Nome	Relazione di parentela	Luogo e data di nascita



## CITTÀ DI SORSO

### 3° SETTORE - AFFARI GENERALI POLITICHE SOCIALI STAFF *Servizio 3.2 – Politiche Sociali e Pubblica Istruzione*

2) **CHE** il proprio figlio (identificato in premessa) è iscritto a decorrere dal \_\_\_\_\_ presso il seguente:

- Asilo Nido sito nel Comune di Sorso \_\_\_\_\_  
 Micronido sito nel Comune di Sorso \_\_\_\_\_

**DI aver presentato domanda Bonus Nidi INPS** (di cui all'articolo 1, comma 355, legge 11 dicembre 2016, n. 232) dalle cui risultanze sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus ammesso.

#### CHIEDE:

che il versamento dell'eventuale Bonus concesso sia effettuato tramite accredito sull'IBAN in allegato (allegare copia IBAN).

a me intestato

*oppure*

intestato al seguente componente del nucleo familiare:

Nome e Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Alla domanda si allega la seguente documentazione:

- Informativa Privacy (Modello A).  
 ISEE 2025.  
 Copia del documento d'identità e codice fiscale del richiedente e del minore.  
 Copia domanda di iscrizione all'Asilo Nido / Micronido.  
 Ricevute di pagamento delle rette e Autocertificazione delle spese sostenute nel secondo semestre dell'anno 2025 (Modello B).  
 **la documentazione riguardante le mensilità del BONUS NIDO dell'INPS percepito da LUGLIO A DICEMBRE 2025 (la tabella delle liquidazioni relativa al BONUS NIDO dell'INPS è scaricabile dal sito internet dell'INPS seguendo il seguente percorso: sito INPS - accesso a MYINPS attraverso SPID, oppure CIE o tessera sanitaria - "cassetto previdenziale" - sezione "prestazioni" - sottosezione "pagamenti")**  
 Ricevuta presentazione domanda "BONUS NIDI INPS 2025".  
 **Fotocopia IBAN completa dei dati dell'intestatario del conto/carta.**  
 altro: specificare \_\_\_\_\_



## CITTÀ DI SORSO

### 3° SETTORE - AFFARI GENERALI POLITICHE SOCIALI STAFF *Servizio 3.2 – Politiche Sociali e Pubblica Istruzione*

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

FIRMA

### AUTORIZZO

Il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 2016/679.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA

FIRMA