COMUNE DI APRILIA (c_a341) - Reg. nr.0124754/2026 del 12/11/2026

**Modello B**

**Al Comune di Aprilia**
**III Settore – Servizio Pubblica Istruzione**
**Piazza Bersaglieri, 04011 – Aprilia – LT**
**Tel. 0692018258-06.92018635**

# DOMANDA DI ACCESSO AL "VOUCHER NIDI"

ANNO EDUCATIVO 2026-2027

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____(COGNOME E NOME)

NATO/A _____PROV. (_____) (PER GLI STRANIERI INDICARE LO STATO DI NASCITA) IL

_____RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

VIA _____N. _____C.A.P. _____

TEL. _____CELLULARE_____

CODICE FISCALE _____

E-MAIL _____

CODICE IBAN _____

**in qualità di genitore/affidatario**

avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46/47 (ed all'art. 3) della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n° 445 – *Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dai benefici previsti dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

**CHIEDE**

di accedere al "voucher nidi" per il/la proprio/a figlio/a:

(COGNOME E NOME DEL BAMBINO/A)_____

NATO/A _____PROV. (_____) (PER GLI STRANIERI INDICARE LO STATO DI NASCITA) IL

_____RESIDENTE NEL COMUNE DI _____

VIA _____N. _____C.A.P. _____

CODICE FISCALE _____

FREQUENTANTE L'ASILO NIDO _____SITO NEL COMUNE DI _____

☐ TEMPO PIENO OPPURE ☐ TEMPPARZIALE

A tal fine

**DICHIARA**

- ☐ di essere cittadino italiano
- ☐ di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea;
- ☐ di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea e di essere in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità;
- ☐ di avere la residenza anagrafica nel Comune di Aprilia.

**DICHIARA** altresì

**Ai fini dell'attribuzione della priorità per la formulazione della graduatoria, quanto segue:**

(*barrare con una X **solo** la voce che effettivamente ricorre*)

☐ Il bambino per cui si chiede il voucher ha una disabilità certificata ai sensi della L. 104/92 (allegare certificazione)

☐ Il genitore del bambino per cui si chiede il voucher ha una disabilità certificata ai sensi dell'.art.3 comma 3. della L. 104/92 (allegare certificazione)

☐ il valore ISEE del proprio nucleo familiare, risultante dall'attestazione in corso di validità, è pari a € _____ ( Allegare attestazione ISEE in corso di validità)

Il/la sottoscritto/a, **DICHIARA** inoltre:

- di aver preso piena conoscenza di quanto previsto dall' Avviso Pubblico per la concessione di voucher/contributi alle famiglie degli utenti per l'iscrizione e la fruizione dei servizi nido o micronido presenti sul territorio e di essere disponibile a produrre, nei termini e con le modalità che gli verranno indicati, tutta la documentazione che il Comune ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli venisse richiesta per la gestione dell'Avviso di che trattasi;
- di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n° 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto dei benefici eventualmente conseguiti in virtù del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell''art. 75 del D.P.R. già citato;
- di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dal beneficio;
- di essere consapevole che l'attribuzione del contributo e la graduatoria è subordinata a quanto dichiarato nella domanda e, **per i casi in cui la documentazione è obbligatoriamente prevista,** a quanto comprovato con **documentazione.**

☐ **di non aver ricevuto** per lo stesso periodo (settembre 2026-dicembre 2026), altre forme di finanziamento pubblico per la frequenza nidi e /o **di aver effettuato domanda per altra forma di finanziamento pubblico per la frequenza dei nidi e di aver avuto esito negativo (allegare documentazione attestante il diniego della domanda)**

**OPPURE**

☐ **di aver fatto istanza con esito positivo** per il periodo settembre 2026-gennaio 2027 di altre forme di finanziamento pubblico per la frequenza nidi. Tipologia bonus _____Importo mensile concesso_____

☐ **di aver ricevuto o di prevedere di ricevere** per lo stesso periodo (settembre 2026- gennaio 2027), altre forme di finanziamento pubblico per la frequenza del nido cosi meglio specificate

| Mensilità | Importo (€) | Ricevuto | |
|---|---|---|---|
| SETTEMBRE 2026 | _____ | ☐ SÌ | ☐ NO previsto |
| OTTOBRE 2026 | _____ | ☐ SÌ | ☐ NO previsto |
| NOVEMBRE 2026 | _____ | ☐ SÌ | ☐ NO previsto |
| DICEMBRE 2026 | _____ | ☐ SÌ | ☐ NO previsto |
| GENNAIO 2027 | _____ | ☐ SÌ | ☐ NO previsto |

☐ **di aver provveduto o di provvedere al pagamento della retta mensile per i seguenti mesi**

| Mensilità | Importo (€) | Pagamento effettuato |
|---|---|---|
| SETTEMBRE 2026 | _____ | ☐ SÌ |
| OTTOBRE 2026 | _____ | ☐ SÌ |
| NOVEMBRE 2026 | _____ | ☐ SÌ |
| DICEMBRE 2026 | _____ | ☐ SÌ ☐ da effettuare |
| GENNAIO 2027 | _____ | ☐ SÌ ☐ da effettuare |

A tal proposito viene allegato alla presente il modulo DICHIARAZIONE SERVIZIO EDUCATIVO ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO DELLE RETTE DEL NIDO – ANNO EDUCATIVO 2026/2027-sosttoscritto dal gestore del nido e **comprovante l'iscrizione e il pagamento delle rette.**
I dati dichiarati devono essere posseduti e sussistere al momento della presentazione della domanda.

Il/la sottoscritto/a **ALLEGA:**

- ☐ fotocopia del documento d'identità in corso di validità del sottoscrittore dell'istanza a pena di esclusione;
- ☐ (per gli stranieri) copia del titolo di soggiorno in corso di validità del sottoscrittore dell'istanza;
- ☐ certificazione per disabilità del minore ai sensi della L. 104/92;
- ☐ certificazione di disabilità del genitore ai sensi della L. 104/92;
- ☐ attestazione ISEE in corso di validità;
- ☐ il modulo DICHIARAZIONE SERVIZIO EDUCATIVO- ATTESTAZIONE DI ISCRIZIONE E PAGAMENTO DELLE RETTE DEL NIDO – ANNO EDUCATIVO 2026/2027- **comprovante l'iscrizione e il pagamento delle rette del nido (in allegato all'istanza)**

**La documentazione attestante i pagamenti di dicembre 2026- qualora questi non siano avvenuti e dichiarati al momento della presentazione dell'istanza - e Gennaio 2027 dovranno essere presentati in caso di ammissione in graduatoria, ai fini della liquidazione, entro e non oltre il 31.01.2027**.
Sulla documentazione comprovante il pagamento per la frequenza al nido dovrà essere apposta la dicitura "pagato" con timbro e firma dell'ente gestore, oppure il pagamento potrà essere tracciato con documentazione bancaria o postale.
La documentazione integrativa dovrà pervenire a mezzo E-EMAIL: **vouchernidi@comune.aprilia.lt.it (esclusivamente in un unico file PDF),** indicando come oggetto "voucher nidi 2026-2027 – integrazione documentale -NOME e COGNOME del minore" o a mano, presso l'Ufficio Protocollo del Comune di Aprilia, sito in Via Bersaglieri entro il 31.01.2027.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo n. 101/2018, preso atto di quanto indicato "all'art. 11 – trattamento dati" dell'Avviso Pubblico per "voucher nidi, autorizza il Comune di Aprilia al trattamento dei dati anche mediante strumenti informatici, per le finalità connesse al sopra-indicato Avviso Pubblico. Autorizza altresì il Comune a richiedere agli Uffici competenti, ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione della presente domanda.

DATA, _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi degli artt. 46, 47, 75 e 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445**

La presente dichiarazione è resa ai fini della presentazione dell'istanza per l'erogazione dei **voucher nido**, quale contributo economico a sostegno delle famiglie, previsti dall'Avviso pubblico approvato con determinazione dirigenziale numero 1216/2026 del Comune di Aprilia.
Il/La sottoscritta/o_____ nato/a a _____il_____ CF_____ in qualità di legale rappresentante della società/ente _____CF/Partita IVA _____gestore del nido privato autorizzato_____ con sede in _____Via/Piazza _____ n. _____

**Consapevole** delle responsabilità, anche penali, derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, dalla formazione o dall'uso di atti falsi, nonché della decadenza dagli eventuali benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445,

**DICHIARA**

**1** Che il/la minore_____ nato a _____ il _____Codice Fiscale_____ è regolarmente iscritto/a presso il servizio educativo sopra indicato per l'a.e. **2026/2027**.

**2.** Che la famiglia sostiene il pagamento di una retta mensile pari ad Euro_____ per la seguente tipologia di frequenza: ☐ TEMPO PIENO ☐ TEMPO PARZIALE

**3.** Che il genitore_____ del minore sopra indicato ha provveduto e/o provvederà al pagamento **tracciabile e regolarmente fatturato** delle rette relative alle seguenti mensilità come di seguito specificato:

| **Mensilità** | **Importo pagato (€)** | **Pagamento effettuato** | |
|---|---|---|---|
| SETTEMBRE 2026 | _____ | ☐ SÌ | |
| OTTOBRE 2026 | _____ | ☐ SÌ | |
| NOVEMBRE 2026 | _____ | ☐ SÌ | |
| DICEMBRE 2026 | _____ | ☐ SÌ | ☐ da effettuare |
| GENNAIO 2027 | _____ | ☐ SÌ | ☐ da effettuare |

**Autorizza**

l'Amministrazione competente al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente per le finalità istituzionali connesse alla gestione del procedimento, nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Luogo _____ Data ____ / ____ / _____

**Firma e timbro del titolare/legale rappresentante**

Allegare documento del legale rappresentante