



COMUNE DI LAZZATE

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA



Via Roma, 38 20824 Lazzate (MB) - Tel. 02.96720202 - Fax 02.96720617 - <http://www.lazzate.com> - comune@lazzate.com - P. IVA 00758650964 - Codice Fiscale 03611240155

Reg. contributi Nido – Modulistica

Allegato a5) Domanda di contributo

ISTANZA PER L'ACCESSO AL CONTRIBUTO IN CONTO RETTA ASILO NIDO .

I _____ sottoscritt _____

Nat ___ a _____ prov _____ il _____

Residente a Lazzate – in Via _____ al n^ _____

Telefono _____

Con la presente fa istanza per ottenere la concessione del contributo in conto retta asilo nido a favore del minore _____

(indicare nome e cognome del figlio/ per cui viene richiesto il contributo)

Allego la seguente documentazione:

- dichiarazione allegato 1) di cui alla determinazione n^ 350 del 08/11/2010 di attuazione del vigente regolamento per l'accesso al contributo in conto retta asilo nido
- dichiarazione sostitutiva unica ex Dlgs 109/98,così come modificato con Dlgs 130/2000 ex artt 43 e 76 Dpr 445/2000, per il calcolo della situazione economica equivalente;
- dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex 47 Dpr 445 /2000 rilasciata dalla struttura dove sia indicata la tipologia del servizio offerto e il recepimento della normativa di cui alla

BIBLIOTECA

Via don Alessandro Parenti, 2
Tel. 02.96721145
biblioteca.lazzate@tiscalinet.it

MAGAZZINO

Via Padania, 1
Tel. 02.96721139

UFFICIO ANAGRAFE

Via Roma, 39
Tel. 02.96320488
Fax 02.96720660
anagrafe@lazzate.com

SERVIZI SOCIALI

Via Vittorio Veneto, 32
Tel.: 02.96720228
Fax: 02.96720019
servizi.sociali@lazzate.com

VIGILI URBANI

Piazza Lombardia, 8
Tel. 02.96721130 - Fax
02.96328511
pm.lazzate@tiscalinet.it



COMUNE DI LAZZATE

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA



Via Roma, 38 20824 Lazzate (MB) - Tel. 02.96720202 - Fax 02.96720617 - <http://www.lazzate.com> - comune@lazzate.com - P. IVA 00758650964 - Codice Fiscale 03611240155

D.G.R. n VII/20588/2005 , corredata da copia fotostatica di carta di identita' del legale rappresentante dichiarante. (da allegare nel caso in cui sia gia' frequentante, diversamente sbarrare con un rigo il comma e controfirmare e compilare la dichiarazione successiva)

Allego fotocopia della carta di identita'

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

Documentazione controllata daufficio servizi sociali

BIBLIOTECA

Via don Alessandro Parenti, 2
Tel. 02.96721145
biblioteca.lazzate@tiscalinet.it

MAGAZZINO

Via Padania, 1
Tel. 02.96721139

UFFICIO ANAGRAFE

Via Roma, 39
Tel. 02.96320488
Fax 02.96720660
anagrafe@lazzate.com

SERVIZI SOCIALI

Via Vittorio Veneto, 32
Tel.: 02.96720228
Fax: 02.96720019
servizi.sociali@lazzate.com

VIGILI URBANI

Piazza Lombardia, 8
Tel. 02.96721130 - Fax
02.96328511
pm.lazzate@tiscalinet.it



COMUNE DI LAZZATE

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA



Via Roma, 38 20824 Lazzate (MB) - Tel. 02.96720202 - Fax 02.96720617 - http://www.lazzate.com - comune@lazzate.com - P. IVA 00758650964 - Codice Fiscale 03611240155

Allegato a6) Modulistica per le dichiarazioni sostitutive

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Artt 46 e 47 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

Genitore di _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

che il proprio nucleo familiare si compone di:

1) (cognome e nome) (rapporto di parentela con il dichiarante)

nato a _____ il _____
(luogo) (Prov)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

BIBLIOTECA

Via don Alessandro Parenti, 2
Tel. 02.96721145
biblioteca.lazzate@tiscalinet.it

MAGAZZINO

Via Padania, 1
Tel. 02.96721139

UFFICIO ANAGRAFE

Via Roma, 39
Tel. 02.96320488
Fax 02.96720660
anagrafe@lazzate.com

SERVIZI SOCIALI

Via Vittorio Veneto, 32
Tel.: 02.96720228
Fax: 02.96720019
servizi.sociali@lazzate.com

VIGILI URBANI

Piazza Lombardia, 8
Tel. 02.96721130 - Fax
02.96328511
pm.lazzate@tiscalinet.it



COMUNE DI LAZZATE

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA



Via Roma, 38 20824 Lazzate (MB) - Tel. 02.96720202 - Fax 02.96720617 - <http://www.lazzate.com> - comune@lazzate.com - P. IVA 00758650964 - Codice Fiscale 03611240155

2) (cognome e nome)

(rapporto di parentela con il dichiarante)

nato a _____ il _____
(luogo) (Prov)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

3) (cognome e nome)

(rapporto di parentela con il dichiarante)

nato a _____ il _____
(luogo) (Prov)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

4) (cognome e nome)

(rapporto di parentela con il dichiarante)

nato a _____ il _____
(luogo) (Prov)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

5) (cognome e nome)

(rapporto di parentela con il dichiarante)

nato a _____ il _____
(luogo) (Prov)

residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

6) che sia le propria persona sia il coniuge Sig./Sig.ra.....lavorano rispettivamente presso:

BIBLIOTECA

Via don Alessandro Parenti, 2
Tel. 02.96721145
biblioteca.lazzate@tiscalinet.it

MAGAZZINO

Via Padania, 1
Tel. 02.96721139

UFFICIO ANAGRAFE

Via Roma, 39
Tel. 02.96320488
Fax 02.96720660
anagrafe@lazzate.com

SERVIZI SOCIALI

Via Vittorio Veneto, 32
Tel.: 02.96720228
Fax: 02.96720019
servizi.sociali@lazzate.com

VIGILI URBANI

Piazza Lombardia, 8
Tel. 02.96721130 - Fax
02.96328511
pm.lazzate@tiscalinet.it



COMUNE DI LAZZATE

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA



Via Roma, 38 20824 Lazzate (MB) - Tel. 02.96720202 - Fax 02.96720617 - <http://www.lazzate.com> - comune@lazzate.com - P. IVA 00758650964 - Codice Fiscale 03611240155

(indicare **la propria** sede lavorativa :

Nome datore di lavoro:.....avente sede in
.....viaal n^telefono

Indicare la sede lavorativa del **proprio coniuge**

Nome datore di lavoro:.....avente sede in
..... viaal n^telefono

7) che il proprio figlio / figliae' iscritto presso l' Asilo (specificare la tipologia di struttura)avente sede in
In via.....tel.....

ed ha iniziato a frequentare lo stesso (nel caso non abbia ancora iniziato, cancellare la dichiarazione con un rigo , controfirmare e rendere la dichiarazione successiva)

oppure

ha intenzione di iscriversi ed inizierà a frequentare lo stesso con decorrenza.....

di impegnarmi ad inizio della frequenza e comune non piu' tardi della prima richiesta di erogazione del contributo , a produrre dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà in merito all'inizio dell'effettiva frequenza, nonche' dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex 47 Dpr 445 /2000 rilasciata dalla struttura dove sia indicata la tipologia del servizio offerto e il recepimento della normativa di cui alla D.G.R. n VII/20588/2005 , corredata da copia fotostatica di carta di identità del legale rappresentante dichiarante, consapevole che la mancata produzione di detti documenti comporta l'impossibilità di procedere all'erogazione del contributo. (nel caso dette dichiarazioni siano rese contestualmente all'istanza di contributo cancellare la presente dichiarazione con un rigo e controfirmare)

8) di trovarsi in stato di separazione , risultante da sentenza del Tribunale che allego in copia fotostatica e che dichiaro essere conforme all'originale (barrare con un rigo e controfirmare se non ricorre la casistica)

9) di aver percepito nello scorso anno l'importo complessivo di Euroa titolo di corresponsione alimenti (barrare con un rigo e controfirmare se non ricorre la casistica)

10) che il proprio figlio/ i propri figli hanno percepito nello scorso anno l'importo complessivo di E.....a titolo di corresponsione alimenti (barrare con un rigo e controfirmare se non ricorre la casistica)

BIBLIOTECA

Via don Alessandro Parenti, 2
Tel. 02.96721145
biblioteca.lazzate@tiscalinet.it

MAGAZZINO

Via Padania, 1
Tel. 02.96721139

UFFICIO ANAGRAFE

Via Roma, 39
Tel. 02.96320488
Fax 02.96720660
anagrafe@lazzate.com

SERVIZI SOCIALI

Via Vittorio Veneto, 32
Tel.: 02.96720228
Fax: 02.96720019
servizi.sociali@lazzate.com

VIGILI URBANI

Piazza Lombardia, 8
Tel. 02.96721130 - Fax
02.96328511
pm.lazzate@tiscalinet.it



COMUNE DI LAZZATE

PROVINCIA DI MONZA E BRIANZA



Via Roma, 38 20824 Lazzate (MB) - Tel. 02.96720202 - Fax 02.96720617 - <http://www.lazzate.com> - comune@lazzate.com - P. IVA 00758650964 - Codice Fiscale 03611240155

11) dichiaro di essere informato che, ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003

1. I dati da me forniti verranno trattati per le seguenti finalità: erogazione contributo in conto retta asilo nido

2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale ed informatizzato

3. Il conferimento dei dati è obbligatorio, ai sensi del vigente regolamento per l'accesso al contributo in conto retta asilo nido e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporta l'impossibilità di accedere al contributo stesso.

4. I dati potranno comunicati ad altri uffici interni all'Ente ed al soggetto incaricato per la compilazione della dichiarazione Isee per finalità inerenti al procedimento amministrativo.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

BIBLIOTECA

Via don Alessandro Parenti, 2
Tel. 02.96721145
biblioteca.lazzate@tiscalinet.it

MAGAZZINO

Via Padania, 1
Tel. 02.96721139

UFFICIO ANAGRAFE

Via Roma, 39
Tel. 02.96320488
Fax 02.96720660
anagrafe@lazzate.com

SERVIZI SOCIALI

Via Vittorio Veneto, 32
Tel.: 02.96720228
Fax: 02.96720019
servizi.sociali@lazzate.com

VIGILI URBANI

Piazza Lombardia, 8
Tel. 02.96721130 - Fax
02.96328511
pm.lazzate@tiscalinet.it