

Richiesta di erogazione del contributo per conto degli assegnatari degli sconti di cui alla Misura regionale "Nidi gratis" per l'anno educativo 2025/2026

Al Comune di.....

Alla cortese attenzione

Responsabile dei servizi educativi per la prima infanzia

Il/la sottoscritto... ..

in qualità di Legale Rappresentante di

soggetto titolare dell'autorizzazione al funzionamento e dell'accreditamento del servizio per la

prima infanzia denominato

con sede nel Comune di presso

.....

C.F. P.Iva

con riferimento all'Avviso pubblico per il sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia per l'anno educativo 2025/2026 – Misura NIDI GRATIS, emanato dalla Regione Toscana

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)

- che per le mensilità di

settembre 2025 ottobre 2025 novembre 2025 dicembre 2025

gennaio 2026 febbraio 2026 marzo 2026 aprile 2026

maggio 2026 giugno 2026 luglio 2026

sono stati applicati i seguenti sconti ai genitori/tutori beneficiari della Misura Nidi gratis:

Nome e cognome genitore/tutore	Nome e cognome bambino/a	Sconto complessivamente applicato
Totale		

- che per i genitori/tutori sopra indicati beneficiari della Misura Nidi Gratis gli importi delle rette dovuti nel periodo di riferimento sono stati riscossi al netto degli sconti regionali.

Per quanto sopra esposto chiede all'amministrazione comunale interessata la richiesta di erogazione del contributo per conto degli assegnatari, pari agli sconti applicati, per un importo complessivamente pari a €

In fede

.....

Data

.....

Si allega copia del documento di identità del sottoscrittore