

CODICE PRATICA RIFERIMENTO

Allo Sportello Unico \_\_\_\_\_ Comune / Comunità / Unione \_\_\_\_\_

## RICHIESTA DI ACCESSO AL "FONDO CONTRIBUTI NIDI"

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

(sempre necessario)

Cognome	Nome		Codice fiscale	
Luogo di nascita	Provincia	Stato	Data nascita	Sesso (M/F) - ▼
Residente in	Provincia	Stato	Cittadinanza	
Indirizzo residenza			N. civico	CAP
PEC (Domicilio elettronico)	Email (Posta elettronica)		Telefono fisso / cellulare	

Ai sensi della deliberazione di Giunta Comunale n. 183 del 03.12.2014

### RICHIEDE

<input checked="" type="checkbox"/>	l'accesso al "Fondo Contributi Nidi" per il/la proprio/a figlio/a:			
	Nome	Cognome	Luogo di nascita	Data di nascita

### DICHIARA

<input type="checkbox"/>	che il/la proprio/a figlio/a è residente in Almese			
<input type="checkbox"/>	che il proprio nucleo anagrafico è composto dalle seguenti persone			
	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale
<input type="checkbox"/>	che il/la proprio/a figlio/a frequenta il nido sito in			
<input type="checkbox"/>	che il proprio Isee ricade obbligatoriamente in una delle seguenti fasce:			
	<input type="radio"/>	0 - 8.000,99 €		
	<input type="radio"/>	8.001,00 - 12.000,99 €		
	<input type="radio"/>	12.001,00 - 16.000,99 €		
	<input type="radio"/>	16.001,00 - 20.000,99 €		
	<input type="radio"/>	20.001,00 - 25.000,99 €		
	<input type="radio"/>	25.001,00 - 30.000,99 €		
	<input type="radio"/>	30.001,00 - 35.000,00 €		
<input type="checkbox"/>	che i dati necessari per ottenere il possibile contributo sono			

