*“Allegato 2”*

|  |
| --- |
| Da compilare a cura del genitore/tutore e consegnare la richiesta **FIRMATA** unitamente ai documenti da allegare, mediante una delle seguenti modalità:   * via e-mail al seguente indirizzo: [comune.fossombrone@provincia.ps.it](mailto:comune.fossombrone@provincia.ps.it); * consegnata a mano presso l’Ufficio Protocollo del Comune di Fossombrone, sito in Via Corso Garibaldi n.8 a Fossombrone, dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle 13.30; * via PEC all'indirizzo di posta certificata: [comune.fossombrone@emarche.it](mailto:comune.fossombrone@emarche.it).   **Scadenza presentazione della richiesta: ore 13.00 venerdì 29/08/2025** |

**RICHIESTA per la concessione di un CONTRIBUTO UNA TANTUM A FAVORE DELLE FAMIGLIE CON FIGLI FREQUENTANTI LA SCUOLA DELL’INFANZIA DI FOSSOMBRONE NELL’A.S.2024/2025 PER IL PAGAMENTO DEL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA - D.lgs. n. 65/2017**

Al **Comune di Fossombrone**

Via Corso Garibaldi n.8

61034 – Fossombrone

Il/La sottoscritto/a *(tutti i campi sono obbligatori)*

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_........................................................................................................ | Nome  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_........................................................................................................ |
| Luogo di nascita  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data di nascita  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_........................................................................................................ |
| Comune e indirizzo di residenza  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Codice fiscale  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_........................................................................................................ |
| Telefono/i  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_........................................................................................................ | E-mail  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_........................................................................................................ |

genitore/tutore **ALUNNO/A/I**

**1)**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nome  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Luogo di nascita  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data di nascita  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**2)**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Nome  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Luogo di nascita  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data di nascita  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**3)**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_........................................................................................................ | Nome  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Luogo di nascita  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Data di nascita  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_........................................................................................................ |

Frequentante/i la **Scuola dell’Infanzia del Comune di Fossombrone nell’anno scolastico 2024/2025**,

CHIEDE

* di accedere all’agevolazione concernente l’erogazione di un contributo una tantum a favore delle famiglie per il pagamento del servizio di refezione scolastica per la scuola dell’infanzia a.s. 2024/2025, di cui all’avviso pubblico approvato con Determinazione 152 del 25/07/2025 del Responsabile del Settore IV Servizi Sociali di questo Comune, in esecuzione di quanto stabilito con deliberazione della Giunta Comunale n. 157 del 18/07/2025;

A tale proposito consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice penale secondo quanto prescritto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

* di avere la cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all’Unione Europea o di uno Stato non aderente all’Unione Europea ed essere in regola con le vigenti norme in materia di immigrazione;
* che il proprio nucleo familiare anagrafico è composto da n. \_\_\_\_\_componenti, di cui minori n. \_\_\_\_\_\_\_;
* che il **valore ISEE**, in corso di validità, calcolato ai sensi del DPCM 159/2013, risultante dalla dichiarazione sostitutiva unica, ammonta a € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pertanto **non superiore ad € 21.500,00** e di autorizzare il competente Ufficio del Comune di Fossombrone ad accedere alla piattaforma INPS per il reperimento dello stesso;
* di essere consapevole che saranno escluse le domande per le quali non risulterà presente in banca dati INPS la DSU ISEE entro il termine di scadenza dell’avviso pubblico o comunque non regolarizzata entro il termine indicato dall’ufficio;
* che nessun altro componente del proprio nucleo familiare anagrafico ha presentato la medesima richiesta di contributo in riferimento al/ai medesimo/i alunno/i;
* di avere provveduto al pagamento del servizio di refezione scolastica a favore della ditta “Cimas Ristorazione s.r.l.” per il/i proprio/i figlio/i:

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la Scuola dell’Infanzia del Comune di Fossombrone nell’a.s.2024/2025 per n.\_\_\_\_\_mesi: 󠆿󠆿 󠆿ottobre 2024 󠆿󠆿novembre 2024 󠆿󠆿dicembre 2024 󠆿󠆿gennaio 2025 󠆿󠆿febbraio 2025 󠆿󠆿marzo 2025 󠆿󠆿aprile 2025 󠆿󠆿maggio 2025;

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la Scuola dell’Infanzia del Comune di Fossombrone nell’a.s.2024/2025 per n.\_\_\_\_\_mesi: 󠆿󠆿 󠆿ottobre 2024 󠆿󠆿novembre 2024 󠆿󠆿dicembre 2024 󠆿󠆿gennaio 2025 󠆿󠆿febbraio 2025 󠆿󠆿marzo 2025 󠆿󠆿aprile 2025 󠆿󠆿maggio 2025;

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_frequentante la Scuola dell’Infanzia del Comune di Fossombrone nell’a.s.2024/2025 per n.\_\_\_\_\_mesi: 󠆿󠆿 󠆿ottobre 2024 󠆿󠆿novembre 2024 󠆿󠆿dicembre 2024 󠆿󠆿gennaio 2025 󠆿󠆿febbraio 2025 󠆿󠆿marzo 2025 󠆿󠆿aprile 2025 󠆿󠆿maggio 2025;

* di aver preso integrale visione dell’avviso pubblico approvato con Determinazione 152/2025 del Responsabile del Settore IV Servizi Sociali di questo Comune, in esecuzione di quanto stabilito con deliberazione della Giunta Comunale n. 157 del 18/07/2025;
* di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati (Regolamento Europeo 2016/679 e D.lgs. 196/03 privacy) e dell’avvio del procedimento (L. 241/1990 modificata dalla L.15/05) riportate in calce nel predetto avviso pubblico;
* che in caso di accoglimento della domanda, il contributo oggetto della presente richiesta sia accreditato sul seguente conto corrente bancario/postale, intestato o cointestato al richiedente, individuato come:

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* di essere a conoscenza che come espressamente indicato nell’avviso pubblico, il Comune di Fossombrone è tenuto a verificare la veridicità delle dichiarazioni contenute nella presente domanda;
* di essere consapevole che il Comune potrà richiedere ulteriore documentazione atta a comprovare il possesso dei requisiti richiesti per usufruire del beneficio e la regolarità della richiesta in qualunque momento del procedimento;
* di impegnarsi a fornire ogni ulteriore documentazione ritenuta utile dal Comune di Fossombrone per l’istruttoria della domanda, ed autorizza, ai sensi della vigente normativa sulla privacy, l’acquisizione e il trattamento dei dati personali ai fini della concessione del contributo richiesto con la presente domanda;
* che i documenti allegati alla istanza, sono conformi all’originale;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALLEGATI:**   * copia del documento d’identità in corso di validità del richiedente. * *(solo per i richiedenti extracomunitari)* copia del titolo di soggiorno in corso di validità, ovvero ricevuta della richiesta di rilascio/rinnovo del titolo di soggiorno unitamente al titolo di soggiorno scaduto in corso di rinnovo. * copia IBAN intestato/cointestato al richiedente * Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Luogo e data  ­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Firma del richiedente**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |