

Spett.le  
**Comune di Vidor**  
Ufficio Servizi Sociali  
Piazza Zadra,1  
31020 Vidor (TV)

**OGGETTO: Domanda di contributo per la frequenza di servizi per la prima infanzia (0 – 3 anni) nel periodo gennaio – dicembre 2024.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di Vidor \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

Il contributo per la frequenza presso strutture per minori di età prescolare (0-3 anni) del figlio minore/della figlia minore:

Cognome e nome: \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;

che ha frequentato nel periodo indicato in oggetto la seguente struttura:

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede \_\_\_\_\_

n. tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi dell'articolo 75 del D.P.R. 445/2000, consapevole che qualora emerga la non veridicità del contenuto delle seguenti dichiarazioni, vengono meno i benefici eventualmente conseguiti sulla base delle dichiarazioni non veritiere ed è possibile incorrere nelle sanzioni penali previste dall'art. 74 del D.P.R. 445/2000

### **DICHIARA**

- che, alla data di pubblicazione dell'avviso pubblico per la concessione di contributi per la frequenza di servizi per la prima infanzia, il richiedente e il minore per cui si chiede il contributo risultano residenti nel Comune di Vidor;
- di essere cittadino italiano o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno;
- che il minore per il quale si chiede il contributo ha frequentato la struttura nel periodo \_\_\_\_\_ 2024;
- che l'importo della retta mensile ammontava ad € \_\_\_\_\_ per una spesa

