COMUNE DI ORIGGIO

Provincia di Varese

ANNO EDUCATIVO 2025-2026

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER (CONTRIBUTO ECONOMICO) PER LA FREQUENZA ALL'ASILO NIDO

Cognome e Nome del genitore _____

Residente a ORIGGIO in Via_____ n._____

Telefono _____ e-mail _____
per l'invio di tutte le comunicazioni riguardanti la presente domanda

CHIEDE

l'assegnazione del voucher per il proprio figlio/a che frequenta/frequenterà l'asilo nido convenzionato

Cognome e Nome del/la bambino/a_____

Nato/a il_____a_____

Residente a ORIGGIO in Via_____n._____

CODICE FISCALE_____

□"Giraciotti" di Origgio

□"Aquilone" di Uboldo

□"Papaciotti di Caronno Pertusella"

DICHIARA CHE

il bambino frequenta/frequenterà l'asilo nido **a partire dal mese di** _____ con retta di frequenza mensile, costo del buono pasto ed eventuale costo del servizio pre e/o post asilo, **specificata nella dichiarazione controfirmata dall'Asilo Nido, allegata alla presente.**

PRENDE ATTO CHE

☑ L'assegnazione del voucher è subordinata all'inserimento in graduatoria in posizione utile sulla base dell'ISEE familiare, nei limiti delle risorse disponibili indicate nel Bando;

☑ Le richieste eccedenti le risorse disponibili resteranno in graduatoria in "Riserva". Nel caso di intervenute rinunce al voucher le risorse rese disponibili verranno assegnate ai bambini in riserva secondo l'ordine di graduatoria.

☑ La domanda dovrà pervenire al Comune **entro VENERDI' 19/09/2025 ore 12.00** con le modalità specificate nel bando allegato;

☑ Il Comune di Origgio eseguirà attività di ispezione e controllo al fine di:

- verificare la sussistenza delle condizioni previste dal Bando per l'Assegnazione del voucher
- verificare l'effettiva erogazione dei servizi, riservandosi la possibilità di effettuare- anche controlli presso le strutture;
- verificare la correttezza della documentazione e delle procedure seguite ai fini della liquidazione del sostegno a parziale copertura della retta.

☑ In caso di dichiarazioni rese non veritiere, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, si incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 76 dello stesso D.P.R. e la domanda verrà conseguentemente annullata con il recupero delle somme impropriamente erogate.

Origgio lì _____

Firma del genitore che richiede il voucher_____

Allega alla presente:

1) Attestazione ISEE minorenni o corrente valido;
2) Documento di identità in corso di validità;
3) Dichiarazione resa dal/dalla sottoscritta con indicazione dell'importo massimo della retta applicata e la scelta dell'eventuale servizio pre e/o post asilo controfirmata dall'Asilo Nido

---

DICHIARA

(contrassegnare con una X la voce prescelta)

la dichiarazione che segue non riguarda il Bonus Asilo Nido Nazionale mensile rimborsabile da INPS, ma eventuali ulteriori benefici/contributi/buoni/voucher di cui i genitori usufruiscono

□ che i Sigg.ri_____genitori del minore sopraindicato **NON BENEFICIANO** di altri contributi (buoni, voucher etc.) assegnati da enti pubblici e/o privati per la frequenza dello stesso all'asilo nido oggetto del voucher comunale;

oppure

□ che i Sigg.ri_____genitori del bambino sopraindicato
BENEFICIANO di altri buoni e/o vouchers (indicare importo mensile nonché mesi di assegnazione) _____da parte di _____;

oppure

□ che i Sigg. _____ genitori del bambino sopraindicato **hanno presentato domanda** di assegnazione del seguente beneficio (indicare importo mensile nonché mesi di assegnazione) _____da parte di _____e di essere in attesa di risposta;

SI IMPEGNA

a segnalare all'ufficio servizi sociali del Comune, non oltre 30 giorni dal suo verificarsi, ogni evento che faccia venir meno il diritto all'erogazione del voucher, compreso il trasferimento di residenza in altro comune o la rinuncia alla frequenza dell'Asilo da parte del minore;

DELEGA

il Comune di Origgio a pagare in suo nome e conto all'asilo nido indicato, l'importo del voucher spettante su presentazione di documentazione attestante l'avvenuta frequenza mensile nonché l'importo della retta dovuta;

DICHIARA ALTRESI'

□ di essere intenzionato a presentare domanda di accesso alla misura regionale Nidi Gratis PLUS 2025/2026 in quanto in possesso di ISEE 2025 inferiore o uguale a € 25.000,00;

OPPURE

□ di non aver intenzione di presentare la domanda per la misura regionale Nidi Gratis Plus 2025/2026.

□ di essere a conoscenza che per le famiglie che intendono aderire alla misura Nidi Gratis Plus 2025/2026 gli asili nido di riferimento **sono quelli convenzionati con il Comune**, secondo quanto previsto da Regione Lombardia.

□ di essere a conoscenza che per usufruire della Misura Nidi Gratis la famiglia **non** dovrà corrispondere la retta all'asilo nido in quanto coperta da risorse regionali e dal voucher comunale, **fatta eccezione per la quota mensile rimborsabile da INPS e dell'eventuale quota del buono pasto non coperta dal voucher comunale**;

□ di essere a conoscenza che il contributo regionale coprirà solo la quota di retta mensile a carico della famiglia (quindi al netto del voucher comunale, dei trattamenti accessori e del Bonus Asilo Nido Nazionale);

□ di essere a conoscenza che per ottenere l'azzeramento della retta la famiglia deve richiedere e ottenere il Bonus Asilo Nido Nazionale spettante alle famiglie con ISEE minorenni fino ad Euro 25.000,00;

□ di essere a conoscenza che la Misura Nidi Gratis Plus 2025-2026 regionale decade qualora la famiglia corrisponda la retta all'asilo nido e che pertanto **il pagamento da parte della famiglia dovrà essere limitato esclusivamente alla quota del Bonus Asilo Nazionale (per la quale si dovrà chiedere il rimborso sul sito INPS) e della quota del buono pasto non coperto dal voucher comunale.**

Letto, confermato e sottoscritto

DATA_____ **FIRMA DICHIARANTE** _____

INFORMATIVA AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679DEL PARLAMENTO EUROPEO E DEL CONSIGLIO DEL 27 APRILE 2016 RELATIVO ALLA PROTEZIONE DELLE PERSONE FISICHE CON RIGUARDO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, NONCHÉ ALLA LIBERA CIRCOLAZIONE DI TALI DATI E CHE ABROGA LA DIRETTIVA 95/46/CE (REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DATI):

Ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE 2016/679 'GDPR', il Comune di Origgio, nella qualità di Titolare del Trattamento, La informa che i suoi dati personali (di tipo comune, eventualmente se necessari, di tipo particolare, sensibile e/o di tipo giudiziario), sono trattati, sia in forma cartacea che con strumenti elettronici, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico, ed in particolare per adempimenti relativi all'erogazione del servizio di cui al presente modulo di richiesta che il conferimento dei dati è obbligatorio. Il rifiuto di fornire gli stessi preclude l'accesso al servizio. In ogni momento Lei potrà chiedere l'accesso, la rettifica, la cancellazione (ove applicabile), la limitazione, dei suoi dati, in riferimento agli artt. da 15 a 22 del GDPR, nonché proporre reclamo all'Autorità di Controllo competente art. 77 del GDPR.
I contatti che può utilizzare sono: e mail: servizi.sociali@comune.origgio.va.it tel: 02/96951167.
Dati di contatto del Responsabile della Protezione dei Dati (DPO), Avv.to Guido Paratico, mail: consulenza@entionline.it; guido.paratico@mantova.pecavvocati.it tel: 0376/1850502
L'informativa privacy completa degli utenti dei servizi sociali è disponibile presso l'Area d'Assistenza Sociale del Comune di Origgio;

Origgio, il _____ _____

(firma per presa visione del richiedente)