



**Città di La Maddalena**  
Provincia Gallura Nord Est Sardegna  
**DIREZIONE AA.GG.E SOCIALI**  
*Ufficio Servizi Sociali*

**DOMANDA BONUS NIDI GRATIS ANNO 2025 – II semestre**

(Periodo 01 Luglio – 31 Dicembre 2025)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

Tel Abitazione \_\_\_\_\_ Tel. Lavoro \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**(N.B. Le famiglie devono fornire indirizzi, anche telematici, e recapiti telefonici attivi che garantiscano la reperibilità in ogni fase del procedimento di ammissione)**

In qualità di:

- ☐ Madre
- ☐ Padre
- ☐ Affidatario
- ☐ Tutore esercente la potestà genitoriale

Del bambino/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_



**Città di La Maddalena**  
Provincia Gallura Nord Est Sardegna  
**DIREZIONE AA.GG.E SOCIALI**  
*Ufficio Servizi Sociali*

Regolarmente iscritto presso il seguente nido/micronido pubblico o privato:

\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**Di accedere al contributo per l'abbattimento della retta per la frequenza in nidi e micronidi pubblici o privati, acquistati in convenzione con il Comune di La Maddalena e privati non in convenzione ai sensi della L.R. 20/2019 (art. 4, comma 8 lett. a) – MISURA NIDI GRATIS.**

**A TAL FINE**

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28Dicembre 2000,

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che il nucleo familiare, anche monogenitoriale, (ivi comprese le famiglie di fatto conviventi da almeno 6 mesi), possiede i seguenti requisiti:

- ☐ Nucleo familiare composto da almeno uno o più figli a carico di età compresa tra zero e tre anni (due anni e 365 giorni), anche in adozione o affidò;
- ☐ Aver presentato all'INPS, l'ISEE calcolato ai sensi dell' art. 7 del D.P.C.M.159/ 2013, per le prestazioni rivolte ai minorenni nel nucleo familiare;  
(L'indicatore che verrà preso a riferimento per il calcolo dell'importo della prestazione spettante è quello del minore relativamente al quale è stato richiesto il beneficio)
- ☐ Aver presentato domanda Bonus Nidi INPS (di cui all'art. 1, comma 355, L.232/2016 ) dalle cui risultanze sia rilevabile l'effettiva idoneità e l'ammontare del bonus suddetto;

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Città di La Maddalena**  
Provincia Gallura Nord Est Sardegna  
**DIREZIONE AA.GG.E SOCIALI**  
*Ufficio Servizi Sociali*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Che il reddito del nucleo familiare è il seguente, pari ad € \_\_\_\_\_,  
così come risulta dall'attestazione ISEE in corso di validità per prestazioni agevolate ai minori.

**DICHIARA INOLTRE:**

Che le quote della retta nido versate e le quote Bonus INPS asili nido ricevute sono:

MESE	IMPORTO RETTA NIDO	IMPORTO RIMBORSATO DA INPS QUALE BONUS ASILO NIDO
Luglio 2025		
Agosto 2025		
Settembre 2025		
Ottobre 2025		
Novembre 2025		
Dicembre 2025		

**N.B. Indicare la mensilità non richiesta all'INPS ai fini del rimborso BONUS NIDO se inclusa nel secondo semestre 2025.**



**Città di La Maddalena**  
Provincia Gallura Nord Est Sardegna  
**DIREZIONE AA.GG.E SOCIALI**  
*Ufficio Servizi Sociali*

**DICHIARAZIONE RESA, CONFERMATA E SOTTOSCRITTA**

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

**Allego:**

- Fotocopia documento d'identità
- Tessera sanitaria genitore
- Copia del documento **ISEE in corso di validità** presentato all'Inps, calcolato ai sensi dell'articolo 7 del D.P.C.M. n. 159/2013, per le prestazioni rivolte ai minorenni nel nucleo familiare.
- **Copia delle ricevute** fiscalmente valide relative ai servizi dal 01 Luglio al 31 Dicembre 2025;
- **Documentazione comprovante gli importi Bonus INPS percepiti e/o da percepire**(scaricabili dal Portale INPS).
- **Copia codice IBAN** rilasciato dagli istituti bancari o postali.



**Città di La Maddalena**  
Provincia Gallura Nord Est Sardegna  
**DIREZIONE AA.GG.E SOCIALI**  
Ufficio Servizi Sociali

Informativa ai sensi dell'art. 13 Reg.(UE)2016/679(GDPR)

Il Comune di La Maddalena, con sede in La Maddalena, Piazza Garibaldi n. 13, pec: protocollo@pec.comunelamaddalena.it, tel. 0789/790706, nella sua qualità di Titolare del trattamento dei dati, tratterà i dati personali conferiti con la presente modulistica, sia su supporto cartaceo, sia con modalità informatiche e telematiche, esclusivamente al fine di espletare le attività di erogazione dei servizi richiesti, nell'esecuzione dei compiti di interesse pubblico, o comunque connessi all'esercizio dei pubblici poteri dell'Ente nel rispetto dei principi di cui al Reg. (UE) 2016/67

La informiamo che il trattamento dei Suoi dati personali avverrà secondo modalità idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza e sarà effettuato utilizzando supporti cartacei, informatici e/o telematici per lo svolgimento delle attività dell'Amministrazione.

Il trattamento dei dati è improntato ai principi di liceità, correttezza e trasparenza e, in conformità al principio di minimizzazione dei dati, i dati richiesti sono adeguati, pertinenti e limitati rispetto alle finalità per le quali sono trattati. In particolare, i dati sono raccolti e registrati unicamente per gli scopi sopraindicati, e saranno tutelate la Sua dignità e la Sua riservatezza.

Il conferimento dei dati di cui alla presente modulistica è obbligatorio e il loro mancato inserimento comporterà l'applicazione delle disposizioni sanzionatorie espressamente previste dalla vigente normativa.

I dati raccolti con la presente domanda potranno essere comunicati, se previsto da norma di legge o regolamento, ad altri soggetti pubblici espressamente individuati e/o diffusi, laddove obbligatorio, a seguito di pubblicazione all'Albo Pretorio On Line ( ai sensi dell'art. 32, L. 69/2009) ovvero nella sezione del sito istituzionale dell'Ente denominata " Amministrazione Trasparente ( ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e ss.mm.ii.) Gli stessi dati potranno formare oggetto di istanza di accesso documentale ai sensi e nei limiti di cui agli artt. 22 e ss. L.241/1990, ovvero potranno formare oggetto di richiesta di accesso civico "generalizzato", ai sensi dell'art. 25, comma 2, e dall'art. 5 bis del D.Lgs 33/2013.

I dati conferiti, saranno trattati dall'Amministrazione Comunale per il periodo necessario allo svolgimento dell'attività amministrativa correlata e conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa.

I dati saranno trattati esclusivamente dal personale, da collaboratori dell'Ente, ovvero da soggetti esterni espressamente nominati come Responsabili del Trattamento dal Titolare.

Al di fuori delle ipotesi sopra richiamate, i dati non saranno comunicati a terzi, né diffusi.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Dichiara Di aver preso visione dell'informativa in materia di protezione dei dati personali di cui sopra; di acconsentire al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili con le modalità e per le finalità indicate nell'informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del procedimento di richiesta del contributo nidi gratis, relativo ai Servizi per la prima infanzia.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_