



COMUNE DI CASTIADAS
Città Metropolitana di Cagliari – Loc. *Olia Speciosa*

All'Ufficio di Servizio Sociale
del Comune di Castiadas

**DOMANDA DI CONTRIBUTO
BONUS NIDI GRATIS ANNO 2025**

PRIMO SEMESTRE 2025

Interventi per il sostegno all'accesso ai servizi per la prima infanzia a favore della fascia di età 0-3 anni tramite l'abbattimento della retta per la frequenza ai nidi e micro nidi pubblici o privati acquistati in convenzione dal Comune e privati non in convenzione-

L'ISTANZA DEVE ESSERE PRESENTATA ENTRO LE ORE 13:00 DEL 28/11/2025

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____

e residente a _____ in Loc./Via _____ Tel _____

in qualità di genitore di _____ nato _____ il _____

frequentante il Micro Nido di Olia Speciosa

CHIEDE

Di poter beneficiare del contributo “**Bonus Nidi Gratis, per il I° semestre anno 2025**” secondo quanto previsto dalla D.R. n.6/22 del 25/02/2022 e riconfermato dalla Deliberazione n. 36/52 del 09/07/2025,
Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato 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), a tal fine:

DICHIARA

- ☐ Di aver preso visione di tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Castiadas;
- ☐ Che il proprio nucleo familiare è così composto:

Nome e cognome minore	Luogo di nascita	Data di nascita	Luogo di residenza	Indirizzo
-----------------------	------------------	-----------------	--------------------	-----------

Castiadas li, _____

firma del richiedente

SOTTOSCRIZIONE DICHIARAZIONI, DOMANDA E TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento europeo per la protezione dei dati personali n. 2016/679.

Castiadas li _____

Firma _____