

## MODELLO DI DOMANDA

(da compilare obbligatoriamente in tutte le sue parti)

All'Ufficio Scolastico Regionale  
per l'Abruzzo Direzione  
Generale

**Da presentare entro e non oltre il 21 ottobre 2020**

Avviso Pubblico

Contributo ai servizi educativi della regione Abruzzo (**fascia di età 0-3 anni**) a titolo di sostegno economico in relazione alla riduzione o al mancato versamento delle rette a seguito delle misure adottate per contrastare la diffusione del Covid-19 - Anno educativo 2019/2020. Richiesta di contributo.

Inviare via PEC a:  
[drab@postacert.istruzione.it](mailto:drab@postacert.istruzione.it)

**OGGETTO: ISTANZA PER CONTRIBUTI AI SERVIZI EDUCATIVI – DM 119/2020**

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
data di nascita \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Residente in via/piazza \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente/Associazione/Società:

Denominazione: \_\_\_\_\_  
C.F. o Partita IVA: \_\_\_\_\_  
Sede: \_\_\_\_\_

chiede l'accesso al contributo per i servizi educativi della regione Abruzzo (**fascia di età 0-3**) a titolo di sostegno economico in relazione alla riduzione o al mancato versamento delle rette a seguito delle misure adottate per contrastare la diffusione del covid-19 - anno educativo 2019/2020 ed a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dalla medesima normativa in caso di rilascio di dichiarazioni non veritiere,

## DICHIARA

quale **Ente Gestore** di:

## STRUTTURA:

Denominazione:

Sede: \_\_\_\_\_

Tipologia (apporre una X nel riquadro di interesse):

- Nido e Micronido
- Sezioni Primavera
- Servizi Integrativi:


- Spazi gioco
- Centri per bambini e famiglie
- Servizi educativi in contesto domiciliare


Dichiara che:

- la struttura opera con **autorizzazione** n.: \_\_\_\_\_
  - rilasciata il: \_\_\_\_\_
  - dall'Ente: \_\_\_\_\_
- ai sensi dell'art.7, comma 1, lett.a) del Decreto Lgs. 13 aprile 2017, n.65
- copie da allegare all'istanza*
- n° posti per bambini da zero a tre anni presenti nella struttura: \_\_\_\_\_
  - n° dei bambini iscritti nella struttura nell'anno educativo 2019/20: \_\_\_\_\_
  - L'IBAN del C/C dedicato ai contributi di cui all'oggetto è: \_\_\_\_\_

[illegible]

Intestato a:

Banca: \_\_\_\_\_

Filiale:

**Oppure:**

CONTO DI TESORERIA n. \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

intestato a: \_\_\_\_\_

**ESENZIONE DALL'IRES (barrare la casella di interesse):** SI ☐ NO ☐

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, allegata all'avviso per cui la presente istanza è avanzata.

Dichiara che tutto quanto dichiarato è reso ai sensi degli articoli 46 e seguenti del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445

Luogo, Li

Firma

Allega, al fine di agevolare l'Ufficio scolastico nell'istruttoria, copia/e dell'autorizzazione al funzionamento rilasciata dall'Ente.

Luogo, Li

Firma

Il/La sottoscritto/a è consapevole che l'erogazione dei finanziamenti oggetto della presente istanza è subordinata alla positiva verifica, a cura dell'Ufficio scolastico regionale per l'Abruzzo, dell'eventuale acquisizione della dichiarazione antimafia, qualora l'Ente gestore sia soggetto a tale adempimento.

Luogo, Li

Firma

**ALLEGA ALLA PRESENTE LA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'**

**N.B. Qualora all'Ente Gestore facciano capo più servizi educativi nello stesso territorio comunale, la presente domanda va replicata per ciascuna struttura. Le domande potranno essere inviate congiuntamente in un unico invio alla PEC sopra indicata.**