

RETTA PER ASILI NIDO – RAN/I

TIPOLOGIA INTERVENTO

Erogazione di un sussidio a favore degli imprenditori (anche per i collaboratori) che utilizzano per i loro figli asili nido (da zero a tre anni), pubblici o privati legalmente riconosciuti.

REQUISITI PER LA DOMANDA DI CONTRIBUTO

Il contributo è concesso nella misura di **euro 500 annue per le famiglie monoparentali** (*famiglia caratterizzata dalla presenza di un solo genitore o un solo educatore*) ed **euro 350 per le altre famiglie**.

Il contributo è concesso una sola volta nell'anno indipendentemente dal numero di figli che vanno all'asilo nido.

PROCEDURE

IL LAVORATORE deve:

- **prima dell'avvio della procedura** – pena la non ammissibilità della richiesta - accertarsi che l'impresa sia in regola con i versamenti, a partire dal 1° gennaio 2016 (se dovuto), fino ai due mesi precedenti la presentazione della richiesta;
- **entro la fine del mese di settembre dell'anno di utilizzo del servizio di asilo** presentare la richiesta allo sportello territoriale accreditato delle Associazioni artigiane.
Novità 2018: sempre entro il termine sopra citato, vi è la possibilità, da parte dell'interessato, di richiesta direttamente tramite il sito ELBA, previa richiesta e rilascio credenziali, con invio e gestione pratica ai medesimi sportelli delle Associazioni artigiane.
- **utilizzare** il modulo di richiesta reperibile sul sito www.elba.lombardia.it.

DOCUMENTAZIONE da allegare al modulo di richiesta

- Copia visura camerale per verifica della qualifica del beneficiario del contributo (titolare, socio, legale rappresentante).
- In caso di collaboratore familiare richiedere dichiarazione del titolare dell'impresa attestante la qualifica del beneficiario del contributo.
- Copia dell'iscrizione all'asilo nido del figlio del titolare/socio/legale rappresentante riportante l'anno di riferimento (es.: 2017/2018).
- *Solo in caso di famiglia monoparentale* allegare certificato dello stato di famiglia rilasciato dal comune.
- Copia documento di identità del beneficiario del contributo.
- Informativa sul trattamento dei dati personali firmata.

In mancanza di uno o più documenti richiesti la domanda NON PUO' essere presa in carico dallo sportello ELBA.

AVVERTENZE

- La provvidenza potrà essere erogata a favore dello stesso beneficiario non più di una volta nell'anno solare.
- La domanda non può essere presentata prima della fine del mese di giugno dell'anno di competenza della richiesta.
- L'anno del servizio di asilo nido viene conteggiato da settembre a giugno/luglio.
- Vengono accettate richieste di contributo solo per asili nido, non rientra l'utilizzo della "Sezione primavera" presso Scuole dell'infanzia, anche se il bambino ha meno di tre anni.
- Il codice IBAN da indicare sul modulo impresa deve essere quello del beneficiario del contributo (titolare/socio/etc.) e non quello dell'impresa.
- I contributi verranno erogati fino a concorrenza degli stanziamenti previsti.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLO STATO DI FAMIGLIA

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE COMPILATA DAL BENEFICIARIO DEL CONTRIBUTO (DIPENDENTE, TITOLARE, SOCIO, LEGALE RAPPRESENTANTE, COLLABORATORE) E ALLEGATA AL MODULO DI RICHIESTA DELLA PRESTAZIONE

il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

(per gli stranieri è da intendersi lo stato di nascita)

indirizzo _____

CAP _____ città _____ prov _____

codice fiscale _____

tel _____ cell _____ e_mail _____

dipendente titolare socio legale rappresentante collaboratore

dell'impresa _____

P.Iva _____ Codice Fiscale _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Che la propria famiglia residente in prov

via/piazza n.

è così composta:

1. *il dichiarante*

2.
cognome nome

.....
nato/a a il codice fiscale rapporto di parentela con il dichiarante

3.
cognome nome

.....
nato/a a il codice fiscale rapporto di parentela con il dichiarante

4.
cognome nome

.....
nato/a a il codice fiscale rapporto di parentela con il dichiarante

5.
cognome nome

.....
nato/a a il codice fiscale rapporto di parentela con il dichiarante

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.

data _____

firma del dichiarante _____

(per esteso e leggibile)