



COMUNE DI MARIGLIANO

Città Metropolitana di Napoli

“Beneficio Asilo Nido”

Contributo economico in favore di famiglie con minori (3–36 mesi) frequentati Servizi Educativi per l’Infanzia (Nidi, micronidi e sezioni Primavera) Anno 2025

Il presente Avviso prevede la elargizione di un contributo economico a famiglie con bambini di 3 – 36 mesi che frequentano Servizi Educativi per l’Infanzia (Nidi, micronidi e sezioni Primavera), pubblici o privati, nell’anno 2025.

Il contributo economico è erogato a domanda, a parziale rimborso del pagamento delle rette ed è finalizzato, tra l’altro, a rimuovere gli squilibri territoriali nell’erogazione del servizio, con i fondi di solidarietà comunale, statuiti dai disposti della Legge di bilancio 2023.

1. REQUISITI DI AMMISSIBILITÀ

I richiedenti devono essere in possesso dei seguenti requisiti minimi:

- Residenza anagrafica nel Comune di Marigliano (NA)
- Cittadinanza italiana o di uno Stato aderente all’Unione Europea o di uno Stato non aderente all’Unione Europea, ma con permesso di soggiorno o carta di soggiorno (ai sensi del D.lgs. 286/98, così come modificato dalla Legge 30/07/2002 n.189 e s.m.i.)
- Nucleo familiare anagrafico composto da uno o più figli fiscalmente a carico, e conviventi con almeno uno dei due genitori, di età compresa tra zero e tre anni (due anni e 365 giorni), anche in adozione o affido, in armonia con quanto previsto con l’omologo “Bonus INPS”. La presente misura contributiva comunale sostiene anche le forme di supporto presso la propria abitazione, allorquando, il genitore/tutore del bambino, che presenta la domanda, alleggerà un certificato, rilasciato dal pediatra ASL, che attesti *“l’impossibilità del bambino a frequentare gli asili nido in ragione di una grave patologia cronica”*.

2. CRITERI E MODALITÀ DI EROGAZIONE

Il contributo è calcolato per ogni singolo bambino frequentante l’asilo nido.

Il contributo è erogato al genitore/tutore del/i minore/i che ha sostenuto il pagamento della retta previa presentazione della fattura o della ricevuta fiscale.

Il contributo corrisponde alla differenza tra il costo fatturato del servizio dalla struttura frequentata nell’anno 2025 e l’importo percepibile dalla misura “Bonus INPS”, legge 30 dicembre 2023, n. 213, articolo 1, comma 355, della legge 11 dicembre 2016, n. 232, articolo 1, comma 343, della legge 27 dicembre 2019, n. 160, circolare INPS 20 marzo 2025, n. 60, messaggi del 25 marzo 2025, n. 1014 e del 4 aprile 2025, n. 1165.

Per il bambino che compie tre anni nel corso dell’anno 2025, è possibile ricevere il beneficio per le sole mensilità del citato anno, comprese tra il mese di gennaio e quello nel quale il minore compie il terzo anno d’età.

L’intervenuta eventuale insufficienza dei fondi assegnati, implica la ripartizione percentuale del beneficio tra tutte le famiglie richiedenti.

3. VALUTAZIONE DELLE ISTANZE

Le domande di accesso al beneficio, pervenute entro il termine prescritto e secondo i criteri dettati, saranno oggetto di istruttoria per la valutazione degli specifici requisiti di ammissibilità, con successiva pubblicazione in un formato lista.

I requisiti da valutare devono essere posseduti alla data di presentazione della domanda; le spese sostenute sono quelle fatturate e relative all’anno solare 2025.

4. AMMISSIONE AL BENEFICIO E DECADENZA DALLO STESSO

L’Amministrazione si riserva di procedere a specifici e mirati controlli atti a confermare le dichiarazioni prodotte all’atto della richiesta del beneficio, fermo restando le sanzioni penali previste dall’art.76 del D.P.R. n.445/2000. La mancata conferma delle dichiarazioni rese comporterà l’immediata esclusione dal beneficio accordato.

Il beneficiario, dunque, decadrà dal diritto all’erogazione del contributo nei seguenti casi:

- Mancanza del requisito della residenza anagrafica certificata nel Comune di Marigliano (NA)
- Dichiarazione mendace resa in fase di istanza
- Decadenza di uno dei requisiti di ammissibilità al contributo.

5. DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Per l’accesso al beneficio occorre presentare un’apposita istanza, utilizzando esclusivamente la modalità informatizzata, a mezzo della piattaforma comunale *Arianna*, raggiungibile all’indirizzo <https://www.comunemarigliano.it/arianna> a partire dal **01.09.2025** ed entro il termine ultimo e perentorio del **31.12.2025**.

Successivamente a questo termine, ed entro il **31.01.2026**, gli ammessi al beneficio dovranno presentare la documentazione fiscale giustificativa delle spese sostenute per le rette “Asilo nido anno 2025”, utilizzando la medesima piattaforma.

L’ente si riserva la facoltà di chiedere la presentazione della citata documentazione, anche nella modalità cartacea, in originale o per copia conforme ad essa.

Pena l’inammissibilità, non è consentita la trasmissione delle istanze mediante forma diversa da quella sopra indicata.

Non verranno prese in considerazione le domande non complete di tutta la documentazione richiesta.

6. DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Fotocopia del documento d’identità o di riconoscimento del richiedente in corso di validità
- *(Solo per il supporto presso la propria abitazione)* - Documentazione sanitaria rilasciata da una struttura sanitaria pubblica, attestante il possesso di una gravissima patologia cronica del minore eventuale destinatario del beneficio, e appartenente al nucleo familiare del richiedente
- Attestazione Unica ISEE anno 2025 in corso di validità, nella quale è inserito il minore frequentante il Nido, Micronido o sezione Primavera, e il genitore richiedente.

7. TRATTAMENTO DEI DATI

I dati personali comunicati dai richiedenti saranno trattati in modalità cartacea e/o informatica, nel rispetto di quanto previsto dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari in materia.

I dati saranno utilizzati per le finalità di cui al presente bando, per altre finalità proprie degli uffici comunali e per quelle demandate dalla normativa vigente.

**Domanda di Ammissione al Beneficio per gli
"ASILI NIDO"
Anno 2025**

Al Comune di Marigliano
Servizio Politiche Sociali

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
telefono di casa _____ cellulare _____
Codice Fiscale _____, residente in _____
alla via/corso/piazza _____ N. _____
nella sua qualità di (genitore, tutore, altro) _____

CHIEDE

di essere ammesso al beneficio per gli "Asili Nido anno 2025", per il/la figlio/a-tutelato:

Primo Figlio

Cognome e Nome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____, frequentante
per l'anno **2025**, il Nido, Micronido, sezione Primavera _____,
con sede in _____ indirizzo _____
C.F. _____

Secondo Figlio

Cognome e Nome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____, frequentante
per l'anno **2025**, il Nido, Micronido, sezione Primavera _____,
con sede in _____ indirizzo _____
C.F. _____

Terzo Figlio

Cognome e Nome _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____, frequentante
per l'anno **2025**, il Nido, Micronido, sezione Primavera _____,
con sede in _____ indirizzo _____
C.F. _____

A tal fine,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47, del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e consapevole delle sanzioni civili e penali in cui incorre fornendo dichiarazioni false e/o mendaci,

- Di aver preso visione ed accettare i criteri e i disposti di cui all'avviso pubblico per l'ammissione al beneficio economico per gli "Asili nido anno 2025"
- Di essere, insieme ai figli/tutelati sopra indicati, residenti anagraficamente nel comune di Marigliano (NA), e costituiti in un nucleo familiare unico
- Di essere informato della necessità, nella verificata condizione di ammissibilità al beneficio, di dover giustificare le spese sostenute per le rette "Asili nido anno 2025", entro il perentorio termine del 31.01.2026, nella disposta modalità informatizzata, a mezzo della piattaforma telematica di riferimento, ferma la necessità, laddove richiesta, di documentare cartaceamente le dette spese per le rette versate
- Di essere, altresì, informato che il rimborso riconosciuto sarà elargito al genitore/tutore del/i minore/i che ha sostenuto il pagamento della retta così fatturata
- Che l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente ISEE 2025 dell'intero nucleo familiare, è di € _____

(Barrare obbligatoriamente la casella di interesse)

- Di non trovarsi** in condizione di separazione, divorzio o cessata unione di fatto, senza l'affidamento esclusivo dello studente minorenni ad uno dei genitori, attestato da un atto dispositivo del Tribunale
- Di trovarsi** in condizione di separazione o divorzio, senza l'affidamento esclusivo dello studente minorenni ad uno dei genitori, attestato da un atto dispositivo del Tribunale, per cui il/la sottoscritto/a presenta l'istanza della modalità genitoriale congiunta, oppure, allegando una specifica delega autorizzativa del genitore non domandante, con copia di un documento di identità o riconoscimento in corso di validità

Si allega alla presente, pena l'esclusione:

1. Fotocopia del documento d'identità o di riconoscimento in corso di validità del richiedente
2. Attestazione Unica ISEE 2025 in corso di validità, nella quale è inserito il minore frequentante l'Asilo nido e il genitore richiedente
3. (In condizione di separazione o divorzio, senza l'affidamento esclusivo dello studente minorenni ad uno dei genitori, attestato da atto dispositivo del Tribunale): Presentare l'istanza dei genitori in modo congiunto, oppure, allegare alla presente istanza una specifica delega autorizzativa del genitore non domandante, con copia di un documento di riconoscimento o di identità in corso di validità
4. (Per il solo supporto presso la propria abitazione) - Documento di attestazione sanitaria rilasciata da una struttura sanitaria pubblica, attestante il possesso di una gravissima patologia cronica del minore, eventuale destinatario del beneficio, e appartenente al nucleo familiare del richiedente.

Marigliano, lì _____

Firma del richiedente _____

Firma dell'altro genitore _____

Questa firma deve essere apposta nella sola prescritta condizione di separazione, divorzio o cessata unione di fatto, senza l'affidamento esclusivo dello studente minorenni ad uno dei genitori, attestato da un atto dispositivo del Tribunale)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
autorizza il trattamento dei dati personali e particolari dichiarati, ai sensi della vigente normativa in materia (D. Lgs. 196/2003 e s.m.i. e Regolamento UE 2016/679) ed è consapevole che gli stessi saranno utilizzati per tutte le finalità collegate al presente bando.

Il domandante si impegna, altresì, a comunicare, con assoluta tempestività, una qualsivoglia variazione di quanto dichiarato e comunicato.

Marigliano, lì _____

Firma del richiedente _____