



www.ForzeArmate.org – www.SideWeb.org - www.SideWeb.it

Portale privato di libera informazione indipendente-gratuita e servizi professionali dedicati per il personale dei Comparti Difesa e Sicurezza.

**Tutela Legale – Giustizia – Diritto militare – Consulenze telefoniche gratuite
Ricorsi individuali e collettivi - Raccolta normative e circolari - Banca dati riservata - Convenzioni
Informazione.**

CHI SIAMO E COSA FACCIAMO

SideWeb è una società di servizi nata dall'entusiasmo e dall'esperienza pluriennale di coloro che hanno operato per anni nelle organizzazioni di tutela individuale e collettiva, contribuendo con la propria professionalità ed il proprio impegno anche alla crescita di importanti portali web che si occupano del personale militare. Fornisce informazione, assistenza e consulenza legale (1) e, nel suo ambito rappresenta un indiscusso punto di riferimento per tutti i cittadini, militari inclusi.

Si garantisce agli abbonati, oltre a tutti gli altri servizi previsti, un qualificato centro di consulenza telefonica gratuita.

Abbonati ai servizi offerti da SideWeb, sostieni la tua professione... difendi i tuoi interessi.

Abbonandoti usufruirai così di tutti i servizi offerti, e grazie al tuo contributo darai il sostegno ad importanti iniziative, rese note sul portale web.

Il costo dell'abbonamento annuale come utente **servizi Time** è di 40 €, come **utente servizi Flash** è di 60 € **[Approfondisci qui.](#)**

La quota dell'abbonamento annuale prescelto va versata:

- sul conto corrente postale nr. 70439088 - Intestato a: SIDEWEB S.R.L. - Via Callalta, 33 - 31100 Treviso.
Durata dell'abbonamento: 12 mesi dal momento del versamento della quota di abbonamento.
- oppure sul conto corrente bancario: BANCA: CASSA DI RISPARMIO DI BOLZANO - FILIALE DI UDINE- IBAN: IT90X0604512300000005000003 - BIC: CRBZIT2B143 - Intestato a: SIDEWEB S.R.L. - Via Callalta, 33 - 31100 Treviso.
- oppure utilizzando anche la tua carta di credito del circuito VISA, MASTERCARD, CARTE RICARICABILI, MAESTRO e CARTASI.
In questo caso l'attivazione dell'abbonamento avviene in modo automatico e immediato.



(1) Essere utente/abbonato SideWeb non significa diventare socio di una associazione ma semplicemente aderire ai servizi offerti da una società commerciale.

SideWeb s.r.l.

Via Callalta, 33 - 31100 Treviso

P.IVA e C.F. 04040850267

R.E.A. (TV-317998)

Capitale sociale €10.000

info@sideweb.it – Tel. 347 2369419 – Fax 045 7500915

Sideweb è presente su: www.forzearmate.org – www.sideweb.org - www.sideweb.it

Aggiornamenti giornalieri - Rev. 14/01/2012

**PUBBLICHIAMO LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE
forze armate - forze polizia – pubblico impiego**

**La documentazione viene pubblicata in forma gratuita
e di libero accesso per tutti gli utenti dei portali SideWeb**

Al **MINISTERO DELLA DIFESA**
Direzione generale per il personale militare
III Reparto – Servizio provvidenze
Viale dell'Esercito, 186 – 00143 ROMA

OGGETTO: Domanda di contributo a parziale rimborso di spese per le rette di asili nido.
Anno _____

Il sottoscritto _____
(Forza armata di appartenenza, grado per esteso, cognome e nome del richiedente)

luogo e data di nascita _____

telefono⁽¹⁾ _____

in servizio presso _____

_____ (indirizzo completo dell'Ente di appartenenza)

Ufficio amministrativo che provvederà al pagamento ⁽²⁾ _____

_____ (indirizzo completo dell'Ufficio amministrativo che provvederà al pagamento)

Direzione di amministrazione sovraordinata ⁽²⁾ _____

chiede

la concessione di un contributo alle spese sostenute per il pagamento della sola retta corrisposta

all'asilo nido

per il/la figlio/a _____ nato/a a _____ il _____

per l'importo di € _____ come da prospetto riepilogativo in allegato "D".

A corredo della domanda acclude i previsti allegati "C", "D" ed "E" compilati in ogni parte.

Ai sensi del D.P.R. n.196/2003, autorizza codesta Direzione generale al trattamento dei dati, anche sensibili, esclusivamente per la trattazione del rimborso richiesto.

_____ lì _____
(località) (data di sottoscrizione) (firma leggibile del richiedente)

⁽¹⁾ Linea militare o commerciale, necessaria per eventuali comunicazioni.

⁽²⁾ Dati da richiedere presso il proprio Ufficio amministrativo.

SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE DI APPARTENENZA

VISTO: Si convalida la firma e la data di sottoscrizione dell'istanza.

Data _____
(timbro e firma del Comandante/Dirigente)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000)
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto/a _____
codice fiscale _____ nato/a il _____
a _____ residente in _____ provincia _____ cap _____
via _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), con riferimento alla richiesta di contributo per spese di pagamento di rette d'asilo nido

DICHIARA CHE

a. il proprio nucleo familiare convivente si compone di:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela
			Dichiarante

b. per l'anno⁽¹⁾ _____ la situazione economica familiare è la seguente:

- Reddito del richiedente €⁽²⁾ _____ Imposte €⁽³⁾ _____
- Reddito del coniuge/convivente €⁽²⁾ _____ Imposte €⁽³⁾ _____
- Reddito di altri componenti del nucleo familiare ⁽⁴⁾ _____ €⁽²⁾ _____ Imposta €⁽³⁾ _____

c. la dichiarazione dei redditi è stata presentata presso l'Ufficio delle Imposte di _____

d. per le spese, a fronte delle quali si chiede il contributo **[si][no]** ⁽⁵⁾, è stato concesso da altro Ente (se **si**, indicare l'Ente) _____ un rimborso di € _____

e. la spesa totale per l'ASILO NIDO nell'anno _____ è stata di € _____

f. il/la proprio/a figlio/a ha usufruito di prestazioni da asilo nido da parte della struttura _____
sita _____
via _____

g. **il dichiarante ha preso piena visione di quanto stabilito dalla circolare in titolo, con particolare riferimento al punto 2. (ADEMPIMENTI DEL PERSONALE INTERESSATO).**

_____ lì _____

_____ (timbro e firma del responsabile Addetto all'attività certificativa)⁽⁶⁾

_____ (Il dichiarante)

NOTE

- ⁽¹⁾ Indicare l'anno precedente a quello in cui sono state sostenute le spese.
- ⁽²⁾ Reddito imponibile.
- ⁽³⁾ IRPEF netta più addizionale regionale e comunale.
- ⁽⁴⁾ Indicare altri familiari, se possessori di reddito.
- ⁽⁵⁾ Cancellare la voce che non interessa.
- ⁽⁶⁾ Nel caso la presente dichiarazione non venga firmata davanti al responsabile addetto all'attività certificativa, dovrà essere allegata fotocopia di un documento di identità.

Prospetto riepilogativo dei documenti di spesa delle rette di asili nido.

Richiedente _____

per il figlio/a _____

nato/a il _____

Spese relative all'anno _____

MESE	NUMERO FATTURA/RICEVUTA	DATA	NOME ASILO NIDO	IMPORTO
Gennaio				
Febbraio				
Marzo				
Aprile				
Maggio				
Giugno				
Luglio				
Agosto				
Settembre				
Ottobre				
Novembre				
Dicembre				
Totale pagato				

N.B. : Le **ricevute fiscali o fatture** attestanti il pagamento delle rette degli asili nido devono pervenire **in originale, ovvero in fotocopia debitamente autenticata dal funzionario preposto o dall'istante con dichiarazione sostitutiva di atto notorio. Devono contenere: data, numero progressivo, timbro dell'asilo che ha emesso la fattura completo di codice fiscale o partita IVA, indicazione del mese e dell'anno di riferimento, nome del bambino e firma per quietanza.**

Località e data, _____

Firma del richiedente

(Compilare in modo chiaro e leggibile in tutte le sue parti)

Cognome e nome _____

nato/a a _____ il _____

F.A. (barrare la casella) **[EI]** **[MM]** **[AM]** grado _____
(per esteso)

Ente di appartenenza _____
(indirizzo completo)

nome figlio/a _____ nato/a _____

il _____ spesa sostenuta _____

eventuale rimborso già percepito da altro Ente _____

_____ li _____
(firma del richiedente)

Spazio riservato a PERSOMIL

Nucleo familiare _____ Reddito familiare _____

Protocollo arrivo _____ data _____