

**Bonus Asilo Nido**

Cooperativa Primi Passi Tagesmutter

Home Page (/DomandeBonusNido/home) > Inserimento ed Invio Domanda Bonus Nido

(\*) Dato Obbligatorio

(\*\*) In caso di asilo nido pubblico selezionare una delle due dichiarazioni

Dettaglio Asilo Nido Corrente

Tipologia Asilo

Denominazione (\*):

Partita IVA / Codice Fiscale (\*):

Autorizzazione rilasciata con Prov. n. (\*): 52.02 / FGAT7

Del (\*): 09.02.2012

Adottato da (\*): PROV. AUT. DI BOLOGNA

Dettaglio Frequenza Asilo Nido

Dichiaro di aver già provveduto al pagamento della retta relativo al primo dei mesi di seguito indicati (\*\*)

Frequenza Anno 2018

Intendo richiedere il beneficio per i mesi di seguito indicati (\*)

(\*) Selezionare i mesi di frequenza

- |                                    |                                   |                                   |                                   |
|------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gennaio   | <input type="checkbox"/> Febbraio | <input type="checkbox"/> Marzo    | <input type="checkbox"/> Aprile   |
| <input type="checkbox"/> Maggio    | <input type="checkbox"/> Giugno   | <input type="checkbox"/> Luglio   | <input type="checkbox"/> Agosto   |
| <input type="checkbox"/> Settembre | <input type="checkbox"/> Ottobre  | <input type="checkbox"/> Novembre | <input type="checkbox"/> Dicembre |

- Mi impegno a non fruire (con riguardo al minore di cui in domanda) delle detrazioni fiscali, previste dall'art.2, comma 6, L.203/2008 per la frequenza di asili nido, relativamente alle somme percepite in virtù del beneficio in oggetto. (\*)
- Dichiaro che non ho presentato domanda per il Bonus Infanzia (commi 356 e 357, art.1, L.232/2016) per mensilità coincidenti con il beneficio richiesto nella presente domanda. (\*)