

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI ASSEgni ECONOMICI (VOUCHER) PER IL PARZIALE ABBATTIMENTO DEL COSTO DI FREQUENZA DEGLI ASILI NIDO/CENTRO INFANZIA PRIVATI DI CASTELFIDARDO, ACCREDITATI AI SENSI DELLA NORMATIVA REGIONALE.

Il Sottoscritto:

Cognome		Codice Fiscale	
Nome		Telefono	
Nato/a il		Email	
Residenza			

in qualità di ☐ genitore ☐ tutore

del minore:

Cognome		Codice Fiscale	
Nome		Nato/a il	
Residenza			

CHIEDE l'assegnazione del voucher per la frequenza del seguente asilo nido/centro Infanzia:

Nome Asilo nido/centro Infanzia		Partita IVA/C.F.	
Sede legale			

A tal fine, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi e consapevole che, in caso di controllo, la non veridicità del contenuto della dichiarazione comporta la decadenza o la revoca dei benefici conseguenti al provvedimento, come previsto all'art. 75 del medesimo D.P.R.,

DICHIARA

di aver preso visione e di accettare integralmente tutte le condizioni previste nel Regolamento Comunale approvato con atto consiliare n. 42 del 16/07/2013 e ss.mm.ii,

CONDIZIONE ECONOMICA



che il reddito **ISEE** (Indicatore Situazione Economica Equivalente) **in corso di validità** dell'intero nucleo familiare, è di € _____ (come risulta dalla dichiarazione allegata).

In caso di ISEE pari a zero, per l'attribuzione del punteggio l'interessato è tenuto a presentare dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante le fonti di sostentamento del nucleo familiare.

CONDIZIONE BAMBINO

- ☐ che il bambino è orfano di padre;
- ☐ che il bambino è orfano di madre;
- ☐ che il bambino è portatore di handicap (_____);
- ☐ che il bambino appartiene a famiglia con problemi socio-economici-sanitari che comportano inadeguata assistenza (**la situazione verrà accertata dall'assistente sociale del Comune**);
- ☐ che il bambino è in affido familiare;
- ☐ che il bambino è il gemello di _____;
- ☐ fratelli con differenza di età di max 18 mesi con famiglia di almeno 3 figli;

CONDIZIONE GENITORI**GENITORE 1**

- ☐ di essere lavoratore dipendente;
- ☐ di essere titolare di impresa iscritta presso la C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ con sede in _____
- ☐ di essere libero professionista con studio sito in _____
- ☐ di essere ragazza madre/ragazzo padre;
- ☐ di essere riconosciuto invalido con almeno il 67% (allegare copia certificato dell'apposita Commissione sanitaria);

GENITORE 2

- ☐ è lavoratore dipendente;
- ☐ è titolare di impresa iscritta presso la C.C.I.A.A. di _____ al n° _____ con sede in _____
- ☐ è libero professionista con studio sito in _____
- ☐ è riconosciuto invalido con almeno il 67% (allegare copia certificato dell'apposita Commissione sanitaria);

Cognome e nome genitore	DATORE DI LAVORO (ragione sociale, sede legale, P.I./C.F.)

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.

La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell'osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al presente procedimento.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445.

Data _____ Il dichiarante _____

- Barrare con una crocetta le voci che interessano

- Allegare copia del documento di identità, dichiarazione ISEE e dichiarazione del titolare dell'Asilo Nido/Centro Infanzia.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ via _____ n. _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di
atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

di non incorrere per l'intero periodo di spettanza del voucher nel divieto di cumulabilità tra il
voucher comunale ed altri benefici aventi le medesime finalità.

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle
persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.
La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell'osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o
manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al presente procedimento.

(data)

(firma)