



Modello A

Obiettivo Competitività regionale e occupazione

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER ANNO EDUCATIVO 2017-2018

Al Comune di Montenero di Bisaccia
Servizio di Segretariato Sociale
Piazza Della Libertà, 4
86036 Montenero di Bisaccia

Inviata per Raccomandata A/R

inviata via PEC a _____ Consegna a mano

Genitore 1

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____, nato/a a _____, il ___/___/_____, e residente nel Comune di _____ CAP _____, in via _____ _____, n. _____, C.F. _____ Tel. /cell. _____ e-mail _____; genitore del <input type="checkbox"/> minore <input type="checkbox"/> disabile: 1. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ___/___/_____; 2. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ___/___/_____; 3. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ___/___/_____;
--

Genitore 2

(Da compilare solo se nel nucleo familiare è presente almeno un altro bambino/a beneficiario figlio/a di genitore diverso da Genitore 1.)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____, nato/a a _____, il ___/___/_____, e residente nel Comune di _____ CAP _____, in via _____ _____, n. _____, C.F. _____

Tel. /cell. _____ e-mail _____;

genitore del minore o disabile:

2.a (Cognome e Nome) _____, nato/a il ___/___/_____;

3.a (Cognome e Nome) _____, nato/a il ___/___/_____;

AI SENSI DELL'AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER ANNO EDUCATIVO 2017-2018

Consapevole/i delle responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

CHIEDE / CHIEDONO

la concessione del Voucher quale rimborso delle spese sostenute per il pagamento, per il/i proprio/i figlio/i delle rette per la frequenza nell' Anno Educativo 2017 –2018 di attività socio educative (Nidi - Micronidi - Sezioni Primavera) come di seguito specificato:

minore **disabile 1** (Cognome e Nome) _____ iscritto all'attività (indicare: ludica e/o ricreativa e/o sportiva) _____ presso (indicare il soggetto gestore del servizio) _____ sito in (indicare: Comune, via, n. civico) _____,

preiscritto: dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____

minore **disabile 2** (Cognome e Nome) _____ iscritto all'attività (indicare: ludica e/o ricreativa e/o sportiva) _____ presso (indicare il soggetto gestore del servizio) _____ sito in (indicare: Comune, via, n. civico) _____,

preiscritto: dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____

minore **disabile _** (Cognome e Nome) _____ iscritto all'attività (indicare: ludica e/o ricreativa e/o sportiva) _____ presso (indicare il soggetto gestore del servizio) _____ sito in (indicare: Comune, via, n. civico) _____,

preiscritto: dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____

DICHIARA / DICHIARANO

Consapevole/i delle responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

(barrare la casella se si dichiara):

- di essere residente/i in Molise;
- di essere in possesso del permesso di soggiorno CE in corso di validità per almeno uno dei genitori (solo per i cittadini non comunitari);
- che il nucleo familiare comprende tra i propri componenti:

- n. ____ figli minori;
- n. ____ disabili in possesso di certificazione L. 104/92 o invalidità al 100%, allegata alla domanda;
- che la situazione economica del nucleo familiare risultante dall'attestazione ISEE – Redditi 2016, allegata alla domanda, non supera euro 16.000,00;
- che il nucleo familiare richiedente è monogenitoriale;
- che la situazione occupazionale (riferita al nucleo familiare) è quella risultante dalla certificazione di stato occupazionale rilasciata dal competente Centro per l'Impiego, allegata alla domanda;
- di non usufruire di analogo finanziamento pubblico per le medesime finalità;
- che in caso di assegnazione dei/i voucher sceglie come metodo di pagamento tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato al/i genitore/i richiedente/i sottoscrittore/i della domanda
 _____ codice IBAN _____
 aperto presso la Banca/Ufficio Postale di _____ filiale di _____;

SI IMPEGNA / IMPEGNANO a conservare e custodire la documentazione originale, qualora non allegata alla presente domanda, per 5 anni e ad esibirla su richiesta dell'Ente.

Montenero di Bisaccia, (data) __/__/____

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Si allega la seguente documentazione:

- dichiarazione ISEE riferita ai redditi 2016;
- originale dell'attestato di preiscrizione del/dei minore/i e/o del disabile/i rilasciata dal soggetto gestore delle attività estive
- originale delle rette per le quali si chiede il rimborso;
- certificato di stato di disoccupazione rilasciato dal competente Centro per l'Impiego per genitore;
- copia del documento di identità in corso di validità per ciascun genitore dichiarante
- copia codice IBAN.

In caso di invio di documenti a mezzo PEC, è necessario allegare una Dichiarazione di atto di notorietà che attesti la conformità all'originale della documentazione prodotta.

In caso di invio di documentazione in copia (non originale) è necessario allegare la Dichiarazione di atto di notorietà che attesti la conformità all'originale della documentazione prodotta.

Liberatoria legge sulla privacy

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla L. 675/1996 e successive modifiche e integrazioni.

(luogo) _____, (data) __/__/____

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____