

Modello di domanda

Spett.le Piano di Zona Ambito N.18

Via Papa Pio XII, 130, 80026 Casoria NA

Oggetto: Avviso Pubblico Accordi territoriali di genere "Voucher di Servizio"

Il/la _____ sottoscritto/a _____ (Cognome _____ e _____ nome)

_____ nato a _____ il ___/___/___

Codice Fiscale _____

residente in (Comune di residenza) _____

Via/Piazza _____ n° civico _____

telefono _____ altro recapito _____

esercente

la potestà genitoriale sul minore di seguito generalizzato in qualità di:

genitore

tutore

affidatario

MANIFESTA INTERESSE

Ad essere inserito nella graduatoria delle famiglie idonee a beneficiare dei voucher di servizio per la frequenza ai servizi presenti nel bando.

A favore del minore :

(Cognome e nome) _____

nato a _____ il ___/___/___

Codice Fiscale _____

Residente in (compilare se diverso da quello del richiedente)

Dichiara di essere:

- Donna in età lavorativa e con figli 0-12 anni occupate;
- Donna in età lavorativa e con figli 0-12 anni in cerca di lavoro
- Uomo, in caso di famiglie monoparentali con la sola presenza del padre, che si riferisca alle tipologie su indicate.

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni, dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti (contrassegnarli con una X):

- di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte quanto previsto dall'Avviso Pubblico "Voucher di Servizio";
- presenza di bambini in condizione di disabilità (specificare: 1 – 2 - 3 oppure);
- nucleo familiare con un solo genitore (nubile, celibe/vedova, vedovo) e disoccupato;
- nucleo familiare con un solo genitore (nubile, celibe/vedova, vedovo) e occupato;
- presenza di entrambi i genitori che lavorano;
- donna in cerca di occupazione (indicare se anche il coniuge è in cerca di occupazione: SI - NO);
- di possedere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), allegato alla presente istanza, pari a € _____.

_____ (Luogo) (Data)

(Firma del dichiarante)

Allegati:

- Copia attestazione ISEE in corso di validità completo di DSU;
- Fotocopia carta d'identità e codice fiscale del richiedente;
- Fotocopia codice fiscale del minore;
- Eventuale certificazione rilasciata dell'ASL di appartenenza attestante la disabilità.
- Eventuale autodichiarazione comprovante condizioni socio-economiche e/o sanitarie particolari.