AL DIRIGENTE DEL SETTORE
POLITICHE SOCIALI

COMUNE DI CATANZARO

OGGETTO: EROGAZIONE DI BUONI SERVIZIO (VOUCHER) A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE FONDI PAC -INFANZIA II RIPARTO (MAGGIO- GIUGNO 2017)

Il/la sottoscritto/a nato a il residente a via
C.F. Cittadinanza
Tel. E-mail
In qualità di: madre e/o padre Esercente la Potestà genitoriale
del minore nome e cognome nato/a
Il residente a via C.F.
Cittadinanza

CHIEDE

Di accedere **all'Erogazione di Buoni servizio (Voucher) a sostegno delle famiglie - FONDI PAC— INFANZIA II RIPARTO (MAGGIO-GIUGNO 2017)** per l'acquisto dei seguenti servizi: nido, micronido,spazio gioco per bambini, erogati dai soggetti autorizzati al funzionamento ed accreditati dal Comune capofila del Distretto socio assistenziale di Catanzaro, nella seguente strutturaeducativa:

_____

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

DICHIARA

1) di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno almeno da tre anni;
2) che il/i proprio/i figlio/a/i_____è/sono iscritto/a/i presso la struttura sopra indicata dal_____;
3) di essere residente nel Comune di _____da almeno un anno;
4) c) di avere un nucleo familiare di N. _____ persone;
5) di possedere un reddito ISEE complessivo del nucleo familiare per l'anno 2016 pari ad €_____come da allegata Attestazione ISEE;
6) ☐ di essere un nucleo familiare che presenta la mancanza o assenza, per qualsiasi motivo, di entrambi i genitori; *(Barrare se ricorre ipotesi)*;
7) ☐ di essere un nucleo familiare che presenta la mancanza o assenza, per qualsiasi motivo, di uno dei genitori;
8) ☐ di essere un nucleo familiare che presenta figli o persone anziane bisognose di assistenza per disabilità certificata ai sensi della legge n.104/92 art.1 comma3
9) ☐ di essere un nucleo familiare con genitori entrambi lavoratori a tempo pieno (la condizione lavorativa di entrambi i genitori deve essere opportunamente documentata)

a) di aver preso visione e di accettare l'Avviso pubblico per **l'erogazione di Buoni servizio (Voucher) a sostegno delle famiglie — FONDI PAC INFANZIA II RIPARTO (MAGGIO GIUGNO 2017)**

Allegati:
1. Copia della certificazione ISEE aggiornata all'ultima dichiarazione fiscale;
2. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
3. Documenti attestanti il possesso dei requisiti richiesti.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto prescritto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R 445/2000.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. E' informato/a, inoltre, che il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e che l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.

Data e luogo

Il Dichiarante