



CITTA' DI VILLA SAN GIOVANNI

(Prov. di Reggio Calabria)

ENTE CAPOFILA AMBITO 14

Comuni di Bagnara Calabria, Calanna, Campo Calabro, Fiumara, Laganadi, Reggio Calabria (VIII°- IX° Circ),
San Procopio, San Roberto, Sant'Alessio, Sant'Eufemia, Santo Stefano, Scilla, Sinopoli.

Via Nazionale, 541 - Tel. 0965/795195 Fax 0965/795347

Al Dirigente dei Servizi per l'Infanzia f.f

Ambito Territoriale n°14

**Oggetto: Erogazione di Buoni servizio (Voucher) a sostegno delle famiglie –FONDI PAC -
INFANZIA I RIPARTO (novembre- giugno)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ via _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

Tel. _____ E-mail _____

In qualità di: madre padre Esercente la potestà genitoriale

Del minore (nome e cognome) _____ nato/a

a _____ il _____ residente a _____

via _____ C.F. _____

Cittadinanza _____

CHIEDE

Di accedere all'**Erogazione di Buoni servizio (Voucher) a sostegno delle famiglie - FONDI PAC -
INFANZIA I RIPARTO (novembre- giugno)** per l'acquisto dei seguenti servizi: nido -
micronido, erogati dai soggetti autorizzati al funzionamento ed accreditati dall'Ambito Territoriale
n°14.

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

- 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;
- di essere residente nel Comune di _____ da almeno un anno;
- di avere un nucleo familiare di N. _____ persone ;
- di essere un nucleo familiare in stato di grave bisogno socio economico segnalato e comprovato dal Servizio Sociale Professionale del Comune di residenza o da altri servizi territoriali dell'ASP ;
- di essere un nucleo familiare che presenta condizioni di povertà con reddito zero o sottosoglia rispetto al minimo vitale, non seguito dai servizi sociali;
- di essere un nucleo familiare mono-genitoriale per decesso, detenzione, emigrazione o altro con reddito ISEE inferiore alla quota di esenzione prevista dal Regolamento dell'Ambito Territoriale n°14;
- di essere un nucleo familiare con bambino/a con disabilità certificata con un reddito ISEE inferiore alla quota di esenzione prevista dal Regolamento dell'Ambito Territoriale n°14;
- di essere un nucleo familiare con figli gemelli con reddito ISEE inferiore alla quota di esenzione prevista dal Regolamento dell'Ambito Territoriale n°14;
- di essere un nucleo familiare con bambino/a in affido/o preaffido- adottivo (allegare il provvedimento di affidamento o di pre- affidamento adottivo);

- di essere genitori entrambi lavoratori a tempo pieno con reddito ISEE inferiore alla quota di esenzione prevista dal Regolamento dell'Ambito Territoriale n°14(la condizione lavorativa di entrambi i genitori deve essere opportunamente documentata);
- di avere un figlio/ a iscritto al nido con un reddito ISEE inferiore alla quota di esenzione prevista dal Regolamento dell'Ambito Territoriale n°14;
- di essere un nucleo familiare mono-genitoriale per decesso, detenzione, emigrazione o altro;
- di essere un nucleo familiare con bambino/a con disabilità certificata ;
- di essere un nucleo familiare con figli gemelli;

- di essere genitori entrambi lavoratori a tempo pieno (la condizione lavorativa di entrambi i genitori deve essere opportunamente documentata);
- di avere un figlio/ a iscritto al nido;
- di aver preso visione e di accettare il Bando e il Regolamento dell'Ambito Territoriale n°14 per l'erogazione di Buoni servizio (Voucher) a sostegno delle famiglie – FONDI PAC-INFANZIA I RIPARTO (novembre- giugno).

Allegati:

1. Copia della certificazione ISEE aggiornata all'ultima dichiarazione fiscale;
2. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
3. Eventuali 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