

SCADENZA: 06/12/2013

Al Responsabile dei
Servizi Sociali e alla Persona
del Comune di Sanluri
Via A. R. Villasanta, 50
09025 Sanluri (VS)

OGGETTO: RICHIESTA DI EROGAZIONE DEL "VOUCHER FAMIGLIE PER L'ACQUISIZIONE DI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA". ANNUALITA' 2013

Il/La sottoscritt _____
nat_ a _____ il ___/___/_____ e residente a
_____ in Via _____
n° _____ Recapito Telefonico _____ e-mail _____
Codice fiscale _____

CHIEDE

Di essere ammess_ alla concessione del Voucher famiglie per l'acquisizione di servizi per la prima infanzia per il/la propri_ figli _____
(Si invitano i genitori con più di un figlio interessato a presentare una domanda per ogni figlio)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del dpr 445/2000, e della decadenza dai benefici qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione ai sensi dell'articolo 75 del dpr 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 dpr 445/2000
(barrare le caselle che interessano)

1) Di essere:

lavoratore subordinato con la seguente tipologia contrattuale _____

Presso _____ dal _____ al _____

lavoratore parasubordinato con la seguente tipologia contrattuale _____

Presso _____ dal _____ al _____

lavoratore autonomo _____

Con n. di Partita Iva _____ dal _____ al _____

studente universitario regolarmente iscritto presso la facoltà di _____

dell'Università _____ n. di esami sostenuti nel 2013 _____

impegnato in attività formativa presso l'Ente _____

_____ dal _____ al _____

affetto da disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992;

ALLEGATO B

2) Che il coniuge è:

lavoratore subordinato con la seguente tipologia contrattuale _____

Presso _____ dal _____ al _____

lavoratore parasubordinato con la seguente tipologia contrattuale _____

Presso _____ dal _____ al _____

lavoratore autonomo _____

Con n. di Partita Iva _____ dal _____ al _____

studente universitario regolarmente iscritto presso la facoltà di _____

dell'Università _____ n. di esami sostenuti nel 2013 _____

impegnato in attività formativa presso l'Ente _____

_____ dal _____ al _____

affetto da disabilità grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992;

3) che lo stato di famiglia è composto, oltre che dal sottoscritto, dalle seguenti persone:

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto con il dichiarante

4) Che la struttura autorizzata presso la quale si è usufruito del servizio è la seguente:

- nido d'infanzia
- micronido
- sezioni primavera
- sezioni sperimentali

Nome della struttura _____

Indirizzo _____ Località _____

Telefono _____

NB la struttura deve essere autorizzata ai sensi della L.R. 23/2005 e D.P.G.R. 4/2008.

5) che nel corso del 2013 i mesi di fruizione del servizio sono stati i seguenti:

- Gennaio Febbraio Marzo Aprile Maggio Giugno
- Luglio Agosto Settembre Ottobre Novembre Dicembre

ALLEGATO B

E che l'ammontare complessivo della spesa legata all'acquisto del servizio è pari a € _____;

5) Di essere in possesso dei seguenti requisiti validi per l'attribuzione del punteggio:

requisiti inerenti la situazione familiare:

- Minore (destinatario del servizio per la prima infanzia) affetto da disabilità ai sensi della Legge 104/1992;
- presenza nel nucleo familiare di n. _____ disabili ai sensi della Legge 104/1992 art. 3 comma 3;
- presenza nel nucleo familiare di n. _____ disabili ai sensi della Legge 104/1992 art. 3 comma 1;
- presenza nel nucleo familiare di ulteriori n. _____ minori in fascia 3-36 mesi;
- presenza nel nucleo familiare di n. _____ minori in fascia 3- 5 anni;
- Il nucleo costituisce una famiglia monoparentale;

requisito inerente la situazione economica

- Valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del nucleo familiare complessivo riferito ai redditi percepiti nell'anno 2012, pari a € _____;

6) chiede inoltre che nel caso di esito positivo della domanda, la liquidazione del contributo spettante avvenga tramite:

- ACCREDITO SU C/C BANCARIO o POSTALE con la consapevolezza che le spese per le relative operazioni bancarie saranno a proprio carico.

c/c n° _____ della banca _____

filiale di _____ intestato a _____

codice IBAN _____

- RIMESSA DIRETTA a proprio favore (per importi inferiori a € 1.000,00);

SI ALLEGA

- copia del documento di identità in corso di validità.
- la certificazione ISEE relativa ai redditi 2012, rilasciata dagli organi competenti;
- documento che attesta l'avvenuto pagamento del servizio per la prima infanzia;

Luogo e Data _____

Firma

ALLEGATO B

Trattamento dati personali

I dati dei quali il Comune di Sanluri nella sua qualità di ente capofila gestore del PLUS Distretto di Sanluri entrerà in possesso a seguito del presente avviso verranno trattati nel rispetto del D.lgs. 196/03 e successive modifiche. Ai sensi del D.lgs. 30/06/2003 n 196 , si informa che:

- il trattamento dei dati sarà effettuato, nei limiti necessari a perseguire le sopra citate finalità ,con modalità e strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza dei concorrenti;
- sono riconosciuti i diritti di cui all'art.7 della legge 196/2003 "codice in materia di dati personali".

Si autorizza, ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003 e successive modifiche, il Comune di Sanluri nella sua qualità di ente capofila gestore del PLUS Distretto di Sanluri al trattamento dei dati personali, per l'istruzione della pratica relativa all'attribuzione del Voucher famiglie per l'acquisizione di servizi per la prima infanzia.

Luogo e Data _____

Firma
