

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE VOUCHER
FONDI PAC – INFANZIA – II Riparto Anno scolastico 2020/2021

Comune di CAULONIA
 Comune Capofila
 Ambito Territoriale Sociale

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
 a _____ Prov. () Stato () e residente a _____
 via _____ n. _____ C.F. _____
 Cittadinanza _____ Tel. _____
 PEC _____ E-mail _____

CHIEDE

di beneficiare dell'erogazione di Buoni/Voucher a sostegno delle famiglie - Fondi PAC – INFANZIA - II Riparto per l'anno scolastico 2020/2021, a parziale o completa copertura degli oneri per la retta sostenuta per la frequenza in un nido o micro nido d'infanzia privato accreditato per il seguente minore:

Nome _____ Cognome _____ nato/a il _____ a _____
 C.F. _____

e per la seguente struttura accreditata

Ordine di priorità prescelto (**)	Nido accreditato	Indirizzo
	“AMICI DEI BAMBINI”	Roccella Jonica -
	“NATURALMENTE BIMBO”	Siderno -
	“PIANETA BIMBI”	Monasterace -
	IL MARSUPIO	Marina di Gioiosa Ionica

(**) Inserire nella colonna ordine di priorità prescelto i numeri (1), (2), (3) per indicare, in ordine di preferenza decrescente, il primo nido presso il quale si richiede la frequenza con l'opzione di seconda e terza scelta. E' possibile indicare massimo tre nidi o micro nidi.

A tal fine, 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

- 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 e/o domiciliato nel Comune di _____ in via _____ n _____;
- di avere un nucleo familiare composto da n. _____ persone;
- di avere nel nucleo familiare un figlio/a con disabilità certificata;
- di avere nel nucleo familiare gemelli;
- di avere altro figlio/i frequentante/i al nido e/o micro-nido;
- di avere il seguente reddito ISEE (in corso di validità) _____ o di trovarsi in stato di grave bisogno;
- nucleo familiare monogenitoriale SI NO
- che nel proprio nucleo familiare lavorano entrambi i genitori (la condizione lavorativa di entrambi i genitori deve essere opportunamente documentata);
- che nel proprio nucleo familiare lavora un solo genitore (la condizione lavorativa deve essere opportunamente documentata);
- che nel proprio nucleo familiare entrambi i genitori sono disoccupati (la condizione deve essere opportunamente documentata)
- di essere occupato/a dipendente/autonoma;
- di aver preso visione e di accettare le condizioni previste dal bando e dal Regolamento per l'erogazione di Buoni /Voucher a sostegno delle famiglie – FONDI PAC -INFANZIA

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.

Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 196/2003, 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.

Li.....

In Fede
Il Dichiarante



AMBITO TERRITORIALE SOCIALE

AGNANA CALABRA – BIVONGI – CAMINI – CANOLO – CAULONIA – GIOIOSA JONICA – GROTTERRIA – MAMMOLA – MARINA DI GIOIOSA JONICA – MARTONE – MONASTERACE - PAZZANO – PLACANICA – RIACE – ROCCELLA JONICA – S. GIOVANNI DI GERACE – SIDERNO – STIGNANO - STILO.

COMUNE CAPOFILA CAULONIA

Tel 0964/82036 mail ufficiopianocaulonia@libero.it

pec ambitoterritorialesocialecaulonia@asmepec.it

PARTE RISERVATA AL COMUNE CAPOFILA

INDICATORE CRITERI	PUNTI
REDDITO ISEE	
Nuclei familiari in stato di grave bisogno socio economico segnalato e comprovato dal Servizio Sociale Professionale	
Nucleo mono-genitoriale	
Bambino/a con disabilità certificata	
Nuclei familiari di gemelli	
Bambino/a in affidamento pre-adozionale	
Genitori entrambi lavoratori a tempo pieno	
Presenza di un fratello/sorella che frequentano servizi educativi per la prima infanzia	
Nucleo con assenza permanente affettiva e materiale dell'altro genitore (mancato riconoscimento, carcerazione o altri documentati motivi)	
TOTALE PUNTEGGIO PER GRADUATORIA	