# CITTÀ DI CASORIA



## (CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI) SETTORE IV

# Domanda di assegnazione di voucher di servizio una tantum per la frequenza nei Centri estivi

	`	cognome del genitore/ti			,	:1
		Cognome				
V	ia		n <sup>o</sup>	tel n	prov	
e-mail						
_	-		_			
p	rovil	codice fiscale				
(i	ndicare solo se divers	a dal genitore/tutore o e		i potestà genito: I <b>IEDO</b>	riale)	
	assegnazione del "vo entri estivi accreditati	ucher", valido dal lu;	iglio al 30	settembre, per	la frequenza setti	manale presso uno dei
		e delle sanzioni penali e zione o uso di atti falsi a			•	
			DICH	IARO		
1.	Di essere residente r	nel Comune di Casoria;				
2.	Di impegnarsi ad iscrivere il minore ad uno dei Centri Estivi contenuti nell'elenco dei Soggetti gestori accreditati del Comune di Casoria;					
3.	Che L'ISEE del nucleo familiare del minore, determinata ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159 è pari a Euro					
4.	4. Che nel mio nucleo familiare (barrare con una crocetta la voce che interessa)					
	[ ] è presente un solo genitore – nucleo monoparentale					
	[] sono presenti entrambi i genitori					
	[] è presente un genitore disabile					
5. Che il mio nucleo familiare è composto da n componenti, di cui n figli di età dai 3 ai elencati di seguito:						di età dai 3 ai 14 anni,
	1)nome	cognome	:		età	
	2) nome	cognor	ne		età	
	3) nome	cognor	ne		età	
6.	Che nel mio nucleo familiare sono presenti n Figli disabili di età compresa tra 3 e 14 anni, elencati come di seguito riportati:					
	1)nome	cognome			età	
	2) nome	cognor	ne		età	

### CITTÀ DI CASORIA

### (CITTÀ METROPOLITANA DI NAPOLI) SETTORE IV

1. Stato occupazionale (barrare con una crocetta la voce che interessa) [] che entrambi i genitori (o uno solo, in caso di famiglie mono genitori ali lavoratori dipendenti, parasubordinati, autonomi o associati, o uno dei genitori è in cassa integrazione, mobilità oppure disoccupato che partecipa alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio firmato in data antecedente a quella del presente [ ] che un solo genitore è occupato ovvero lavoratore dipendente, parasubordinato, autonomo o associato, o in cassa integrazione, mobilità oppure disoccupato che partecipa alle misure di politica attiva del lavoro dal Patto di servizio firmato in data antecedente a quella del presente Bando, poiché l'altro genitore è impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza; **DICHIARO** [ ] di aver preso visione dell'Avviso pubblico per l'assegnazione del Voucher di servizio " per la frequenza ai Centri estivi per bambini e ragazzi, anche affetti da disabilità da 3 a 14 anni (nati dal 2005 al 2017) "Decreto Rilancio - Potenziamento della rete dei Centri estivi e dei centri con funzione educativa e ricreativa – Fondo per le Politiche della Famiglia": [ ] di esser informato, ai sensi e per gli effetti di cui al d.lgs. 30 giugno 2003 n. 196 e del Regolamento (CE) 27 aprile 2016, n.2016/679/UE, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento della presenza istanza. [] di esprimere pertanto il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati. [ ] di essere informato che l'Amministrazione Comunale potrà sottoporre a controllo le dichiarazioni rese con la presente autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000n. 445 e ss.mm.e ii. al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite e che il responsabile del procedimento è il ------Ed inoltre prendo atto Che il voucher eventualmente spettante sarà erogato direttamente all'Ente gestore del centro estivo scelto. La famiglia verserà all'ente gestore del centro estivo l'eventuale quota eccedente a copertura della retta, in base al periodo di frequenza individuato al momento della scelta dell'ente e dell'iscrizione del minore. Gli Enti accreditati decurteranno direttamente dal costo della retta la tariffa applicata del contributo concesso. Elenco allegati [ ] Copia del documento di identità; [ ].....;

Firma Data Delega Il sottoscritto delega alla presentazione e/o trasmissione della presente domanda: Fiscale il Centro di assistenza sede con P.IVA..... seguente Organizzazione Sindacale Firma del delegante Timbro e firma del delegato