



Modello A

Regione Molise

Programma Attuativo Regionale (PAR) - Fondo per lo Sviluppo e la Coesione 2007-2013 Asse IV "Inclusione sociale" - Linea di Intervento IV.A "Inclusione sociale e interventi socio educativi" – Servizi per la prima infanzia

Deliberazione della Giunta Regionale n. 392 del 13 agosto 2013

**AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI "VOUCHER PER L'ACCESSO AI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA"
ANNO EDUCATIVO 2013-2014**

Alla Regione Molise
Direzione Generale della Giunta Area III-
Assessorato alle Politiche Sociali –
Servizio Assistenza Socio Sanitaria e Politiche
Sociali
Via Ganova, 11
86100 CAMPOBASSO

☐ Inviata per Raccomandata A/R
☐ inviata via PEC a regionemolise@cert.regione.molise.it

Genitore 1 (obbligatorio)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____,
nato/a a _____, il ____/____/____, e
residente nel Comune di _____ CAP _____, in via
_____, n. _____, C.F. _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____;
genitore del bambino/a (*indicare i bambini beneficiari ai sensi dell'Art. 4 del presente Avviso*):
1. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;
2. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;
3. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;

Compilare solo se nel nucleo familiare è presente almeno un altro bambino/a beneficiario figlio/a di genitore diverso da Genitore 1.

Genitore 2 (vedi nota)

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)¹ _____,
nato/a a _____, il ____/____/____, e
residente nel Comune di _____ CAP _____, in via
_____, n. _____, C.F. _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____;
genitore del bambino/a (indicare i bambini beneficiari ai sensi dell'Art. 4 del presente Avviso):
2.a (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;
3.a (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;

ai sensi dell'AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI "VOUCHER PER L'ACCESSO AI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA" - ANNO EDUCATIVO 2013-2014,

consapevole/i delle responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

CHIEDE / CHIEDONO

- la concessione del Voucher quale rimborso delle spese sostenute per il pagamento delle rette del figlio/a/figli, che frequenta/no nell'anno educativo 2013/2014, il/i servizio/i socio-educativo/i per la prima infanzia come di seguito specificato:

bambino 1 (Cognome e Nome) _____ iscritto al servizio (indicare: *asilo nido, micronido, sezione primavera*) _____ presso (indicare l'ente gestore del servizio²) _____ sito in (indicare: *Comune, via, n. civico*³) _____, ha già frequentato (barrare la voce solo se in possesso della ricevuta di avvenuto pagamento della retta di frequenza):

☐ novembre 2013 ☐ dicembre 2013 ☐ gennaio 2014 ☐ febbraio 2014
☐ marzo 2014 ☐ aprile 2014 ☐ maggio 2014

e/o frequenterà (barrare la voce solo se si prevede che si pagherà la retta per il servizio):

☐ giugno 2014 ☐ luglio 2014 ☐ agosto 2014;

¹ Compilare solo se nel nucleo familiare è presente un altro bambino/a beneficiario figlio/a di genitore diverso da Genitore 1.

² Indicare la denominazione del soggetto gestore del servizio (per sempio Comune di ..., Cooperativa ..., Scuola dell'Infanzia di ..., Scuola paritaria ..., Associazione ...).

³ Indicare l'indirizzo della sede fisica del servizio a cui è iscritto il bambino.

bambino 2 o 2a (Cognome e Nome) _____ iscritto al servizio (indicare: asilo nido, micronido, sezione primavera) _____ presso (indicare l'ente gestore del servizio) _____ sito in (indicare: Comune, via, n. civico) _____, ha già frequentato (barrare la voce solo se in possesso della ricevuta di avvenuto pagamento della retta di frequenza):

☐ novembre 2013 ☐ dicembre 2013 ☐ gennaio 2014 ☐ febbraio 2014
☐ marzo 2014 ☐ aprile 2014 ☐ maggio 2014

e/o frequenterà (barrare la voce solo se si prevede che si pagherà la retta per il servizio):

☐ giugno 2014 ☐ luglio 2014 ☐ agosto 2014;

bambino 3 o 3a (Cognome e Nome) _____ iscritto al servizio (indicare: asilo nido, micronido, sezione primavera) _____ presso (indicare l'ente gestore del servizio) _____ sito in (indicare: Comune, via, n. civico) _____, ha già frequentato (barrare la voce solo se in possesso della ricevuta di avvenuto pagamento della retta di frequenza):

☐ novembre 2013 ☐ dicembre 2013 ☐ gennaio 2014 ☐ febbraio 2014
☐ marzo 2014 ☐ aprile 2014 ☐ maggio 2014

e/o frequenterà (barrare la voce solo se si prevede che si pagherà la retta per il servizio):

☐ giugno 2014 ☐ luglio 2014 ☐ agosto 2014;

- una prima liquidazione dell'importo assegnato a seguito delle spese già sostenute e documentate per il pagamento delle rette mensili (periodo di riferimento: 1 novembre 2013 – 31 agosto 2014).

A tal fine

DICHIARA / DICHIARANO

Consapevole/i delle responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000, (barrare la casella se si dichiara):

- ☐ di essere residente/i in Molise;
- ☐ di essere in possesso del permesso di soggiorno CE in corso di validità per almeno uno dei genitori (solo per i cittadini non comunitari);
- ☐ che il proprio nucleo familiare comprende tra i propri componenti:
 - ☐ n. ____ figli minori
 - ☐ n. ____ disabili (in possesso di certificazione L. 104/92 o invalidi almeno al 66%).
- ☐ che la situazione economica del nucleo familiare risultante dall'attestazione ISEE, relativa ai redditi 2012, allegata alla domanda, non supera euro 16.000,00;
- ☐ che il nucleo familiare del richiedente è monogenitoriale;

- ☐ che la situazione occupazionale (riferita al nucleo familiare) è quella risultante dalla certificazione di stato occupazionale rilasciata dal competente Centro per l'Impiego, allegata alla domanda;
- ☐ di non usufruire di analogo finanziamento pubblico per le medesime finalità;
- ☐ che in caso di assegnazione dei/i voucher sceglie come metodo di pagamento:
 - ☐ tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a (uno dei genitori o cointestato) _____ codice _____ IBAN _____ aperto presso presso la Banca/Ufficio Postale filiale di _____;
 - ☐ tramite riscossione diretta presso la tesoreria regionale in favore del genitore (Nome e Cognome) _____ autorizzato all'incasso.

Infine,

SI IMPEGNA / IMPEGNANO

1. a conservare e custodire la documentazione originale, qualora non allegata alla presente domanda, per 5 anni e ad esibirla su richiesta della Regione;
2. ad incassare il finanziamento entro e non oltre i 30 giorni successivi alla comunicazione di cui all'Art. 11 del presente Avviso.

(luogo) _____, (data) __/__/____

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Si allega la seguente documentazione:

- ☐ dichiarazione ISEE riferita ai redditi 2012;
- ☐ n. ____ ricevute di pagamento, in originale, delle rette fino all'atto di presentazione della domanda;
- ☐ in caso di invio via PEC: n. ____ ricevute di pagamento delle rette fino all'atto di presentazione della domanda corredate di dichiarazione di atto di notorietà che ne attesti la conformità all'originale;
- ☐ certificato di stato di disoccupazione rilasciato dal competente Centro per l'Impiego per genitore;
- ☐ copia del documento di identità in corso di validità per ciascun genitore dichiarante.

Liberatoria legge sulla privacy

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla L. 675/1996 e successive modifiche e integrazioni.

(luogo) _____, (data) __/__/____

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____