



Modello A

POR FSE Molise ***Obiettivo Competitività regionale e occupazione 2007-2013***

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE A RIMBORSO DI VOUCHER DI CONCILIAZIONE PER LA FREQUENZA DI ATTIVITA' DI TIPO LUDICO, RICREATIVO E SPORTIVO DURANTE IL PERIODO ESTIVO 2015

Alla Regione Molise
Direzione Generale della Giunta Area III
Assessorato alle Politiche Sociali –
Servizio Politiche Sociali
Via Genova, 11
86100 CAMPOBASSO

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

Genitore 1

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 minore o disabile:
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

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 minore o disabile: 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 A RIMBORSO DI VOUCHER DI CONCILIAZIONE PER LA FREQUENZA DI ATTIVITA' DI TIPO LUDICO, RICREATIVO E SPORTIVO DURANTE IL PERIODO ESTIVO

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 ha o hanno frequentato nel periodo 01/07/2015 – 31/08/2015 servizi ludico e/o ricreativi e/o sportivi come di seguito specificato:

1) ☐ minore ☐ disabile (Cognome e Nome) _____ iscritto all'attività (indicare: ludica e/o ricreativa e/o sportiva) _____ presso (indicare il soggetto gestore del servizio) _____ sito in (indicare: Comune, via, n. civico) _____, iscritto: dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____
--

2) ☐ minore ☐ disabile (Cognome e Nome) _____ iscritto all'attività (indicare: ludica e/o ricreativa e/o sportiva) _____ presso (indicare il soggetto gestore del servizio) _____ sito in (indicare: Comune, via, n. civico) _____, iscritto: dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____
--

3) ☐ minore ☐ disabile (Cognome e Nome) _____ iscritto all'attività (indicare: ludica e/o ricreativa e/o sportiva) _____ presso (indicare il soggetto gestore del servizio) _____ sito in (indicare: Comune, via, n. civico) _____, iscritto: dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____
--

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;

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

- ☐ 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 nucleo familiare comprende tra i propri componenti:
 - ☐ n. ____ figli minori di cui n. ____ disabili;
 - ☐ n. ____ disabili in possesso di certificazione L. 104/92 o invalidità al 100%, allegata alla domanda;
- ☐ che la situazione economica del nucleo familiare risultante dall'attestazione ISEE – Anno 2014 (redditi 2013) , allegata alla domanda, non supera euro 16.000,00;
- ☐ che il nucleo familiare 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 _____ 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 15 giorni successivi alla comunicazione di cui all'Art. 8 dell' Avviso regionale.

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

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Si allega la seguente documentazione:

- ☐ dichiarazione ISEE – Anno 2014 - riferita ai redditi 2013 (comprensiva di Dichiarazione Sostitutiva Unica);
- ☐ ricevute di pagamento, in originale o copia conforme, delle relative **rette di frequenza** del/dei minore/i e/o disabile/i alla/alle attività;
- ☐ 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.

In caso di invio di documenti a mezzo PEC, è necessario allegare una Dichiarazione di atto di notorietà che attesti la conformità all'originale della documentazione prodotta.

In caso di invio di documentazione in copia (non originale) è necessario allegare una Dichiarazione di atto di notorietà che attesti la conformità all'originale della documentazione prodotta.

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 _____