



Comune di
San Clemente

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI ASSEGNI/VOUCHER
PER IL NIDO D'INFANZIA di San Clemente
Anno educativo 2011-2012**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____

In Via _____ n. _____

Recapiti telefonici dei genitori:

Cellulare Madre _____ Cellulare Padre _____

E-mail _____

CODICE FISCALE

CHIEDE L'EROGAZIONE DELL'ASSEGNO

PER IL BAMBINO/BAMBINA

_____ (Cognome e Nome)

Nato/a a _____ il _____

Nazionalità _____ Sesso M F

Il/la sottoscritto/a consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 dichiara quanto segue:

DATI RELATIVI AL NUCLEO FAMILIARE

CRITERI DI PRECEDENZA NELLE GRADUATORIE DI AMMISSIONE

DISABILE **SI**

ADOTTATO **SI**

AFFIDATO **SI**

In questi casi è obbligatorio allegare la certificazione medica o il decreto di adozione o di affido.

NUCLEO FAMILIARE INCOMPLETO

1a) assenza della figura paterna/materna per: decesso, carcerazione non riconoscimento,

SI

2a) assenza della figura paterna/materna per: divorzio, separazione legale, da dichiarare e/o documentare

SI

DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE LAVORATIVA

In caso di controlli saranno richiesti documenti a conferma di quanto sotto dichiarato

C) LAVORO DEL PADRE

D) LAVORO DELLA MADRE

Cognome e Nome

Cognome e Nome

Nato a _____ il _____

Nata a _____ il _____

CONDIZIONE LAVORATIVA

CONDIZIONE LAVORATIVA

DIPENDENTE

AUTONOMO

DIPENDENTE

AUTONOMA

Nome Ditta/Scuola/Ente

Nome Ditta/Scuola/Ente

Indirizzo Sede di lavoro Città

Indirizzo Sede di lavoro Città

Data di assunzione o inizio attività _____

Data di assunzione o inizio attività _____

Contratto di lavoro a tempo indeterminato **SI**

Contratto di lavoro a tempo indeterminato **SI**

Contratto di lavoro a tempo indeterminato **NO**

Contratto di lavoro a tempo indeterminato **NO**

Se NO indicare la scadenza del contratto _____

Se NO indicare la scadenza del contratto _____

DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE ECONOMICA

La SITUAZIONE ECONOMICA (indicatore ISEE) per nucleo anagrafico, deve riguardare i redditi in corso di validità **La presentazione dell'attestazione ISEE è obbligatoria per potere essere inseriti nella graduatoria.**

IL/LA SOTTOSCRITTO PADRE/MADRE

(i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo)

DICHIARA

- Di avere preso visione del **Bando per l'assegnazione dei Voucher** e dei relativi criteri di assegnazione ;
- che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero e di essere consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n. 445, per chi rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso;
- Il voucher **verrà erogato direttamente al gestore del nido privato** per conto della famiglia e, conseguentemente, la struttura che gestisce i posti nido applicherà una riduzione della retta chiesta alla famiglia per un importo pari alla stessa entità del voucher;
- Il voucher non è erogabile in caso di perdita della condizione occupazionale da parte dei genitori;
- *di essere a conoscenza che l'Amministrazione è tenuta ad effettuare idonei controlli, anche a campione, ed in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni rese, sulla permanenza dei requisiti previsti dal Bando, (art. 71 del DPR 445/2000);*
- di essere consapevole che, **qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, sarà decaduto dai benefici dell'assegnazione del Voucher.**

Il/la sottoscritto/a, dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata.

SI Allega : attestazione ISEE

Data _____

Firma del dichiarante
