

Spett.le Azienda Speciale Consortile per la
gestione associata delle politiche sociali
nei Comuni dell'Ambito territoriale A1
Contrada Accoli snc

83031 Ariano Irpino (AV)

e suo tramite all'Associazione Elis APS soggetto capofila
con rappresentanza esclusiva della ATS del relativo
Progetto "Spazio LIBERO" _CUP: B31J24001220009

Domanda da trasmettere all'indirizzo PEC consorzioa1@legalmail.it anche a mezzo mail ordinaria

Oggetto: richiesta ammissione al beneficio di buoni servizio_ voucher relativo al servizio di babysitteraggio
previsto dall'intervento progettuale "Spazio LIBERO" _CUP: B31J24001220009 _ linea a).

Il/la sottoscritto/a

Nome		Cognome	
Nato/a	data	Codice fiscale	
Residente a		indirizzo	
Stato civile	Contatto telefonico	Indirizzo email	

In qualità:

- ☐ genitore
- ☐ tutore
- ☐ affidatario

del minore

Nome		Cognome	
Nato/a	data	Codice fiscale	

Chiede

di poter beneficiare di buoni servizio relativi all' all'intervento Linea a) babysitteraggio rivolto a bambini di
età 0 - 36 mesi, previsto dal progetto "Spazio LIBERO" _CUP: B31J24001220009 ammesso a finanziamento
allo espletamento dell'avviso pubblico "Misure di conciliazione famiglia-lavoro" emanato con D.D. n. 76 del

09.02.2024, rettificato con D.D. n. 183 del 12.03.2024, dalla Direzione Generale per le Politiche Sociali e Socio Sanitarie.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000, assumendo piena responsabilità delle dichiarazioni rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del medesimo DPR del 28 dicembre 2000 n. 445, in sostituzione delle certificazioni rilasciate da autorità pubbliche o soggetti terzi, dichiara:

Dichiara di

- Essere cittadina/o italiana/o o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di uno Stato non facente parte dell'Unione Europea ed in possesso di regolare permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno;
- Essere residente in uno dei Comuni afferenti l'Ambito Territoriale A01;
- Essere genitore ovvero esercitare la responsabilità genitoriale di figli di età compresa tra i 0 - 36 mesi;
- Essere in età lavorativa al momento della presentazione della domanda;
- Se disoccupata/o o inoccupata/o, essere regolarmente iscritta/o al Centro per l'Impiego competente;
- Possedere una Certificazione ISEE in corso di validità pari a euro _____;
- Che nel nucleo familiare sono presenti n. __ minori di cui n. __ con disabilità;
- Di essere famiglia monoparentale con genitore disoccupato;
- Di essere famiglia monoparentale con genitore occupato;
- Che il minore risulta essere figlio di genitori entrambi lavoratori anche se divorziati o legalmente separati;
- Che il minore risulta essere figlio di genitori di cui uno con lavoro fisso e l'altro con occupazione occasionale o disoccupato;
- Che il minore risulta essere figlio di genitori entrambi disoccupati.
- Che il proprio nucleo è come composto da:

N	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RUOLO
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Si allega alla presente:

- Copia del documento di identità del genitore richiedente;
- Titolo di soggiorno se pertinente;
- Attestazione ISEE in corso di validità
- Ogni altra documentazione utile a consentire l'attribuzione dei relativi punteggi (verbale di invalidità, certificazione di disabilità, ecc.)

Il/La sottoscritto/a si impegna a:

- comunicare tempestivamente qualsiasi variazione intervenuta relativamente alle situazioni indicate nella presente autocertificazione assumendosi ogni responsabilità connessa alla mancata, incompleta o tardiva comunicazione;

Luogo e data _____ (firma leggibile) _____

Il/La sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità previste dal D. lgs. n. 196/03 e ss.mm. ii. (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Luogo e data _____ (firma leggibile) _____