



**Allegato – Modello di domanda**

**Spett.le Piano di Zona Ambito S3 ex S5  
Via U. Nobile Pal. Massaioli  
84015 Eboli (SA)**

**Oggetto:** Avviso Pubblico Accordi territoriali di genere “Donne in terme” - " Voucher di Servizio"

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ residente in (Comune di residenza) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ altro recapito \_\_\_\_\_

esercitante la potestà genitoriale sul minore di seguito generalizzato in qualità di:

- genitore     tutore     affidatario

**MANIFESTA INTERESSE**

Ad essere inserito nella graduatoria delle famiglie idonee a beneficiare dei voucher di servizio per la frequenza a questa tipologia di servizio :

**Servizi per la prima infanzia rivolti ai bambini di età compresa tra 0 e 36 mesi:**

- Spazio bambini e bambine (n. ore giornaliere: 3);  
 Ludoteca per la prima infanzia, intesa sia come servizio di base (ad esempio centro giochi, ludoteca semplice, ludoteca con laboratori) sia come servizio annesso ad altro servizio (n. ore giornaliere 4);

**Servizi per l’infanzia, rivolti ai bambini di età compresa tra 3 e 12 anni:**

- Ludoteca, intesa sia come servizio di base (ad esempio centro giochi, ludoteca semplice, ludoteca con laboratori) sia come servizio annesso ad altro servizio (n. ore giornaliere: 4);  
 Centro estivo (n. ore giornaliere: 4);  
 Centro estivo con vitto 3-12 anni (n. ore giornaliere: 10);

**Presso una delle seguenti strutture accreditate** (Regolamento regionale n. 4/2014, approvato con DGR n. 107 del 23/04/2014) – vedere allegato :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

per l’anno educativo 2018-2019 (decorrenza assegnazione dal mese di giugno 2018 o dall’anno successivo) a favore del minore (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_



Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in (compilare se diverso da quello del richiedente) \_\_\_\_\_

Dichiara di essere:

- Donna impegnate nelle attività termali;
- Donna impegnate nelle attività turistico ricettive;
- Donna lavoratrici provenienti dal contesto territoriale di riferimento del progetto;
- Donna in cerca di occupazione provenienti dal contesto territoriale di riferimento del progetto;
- Uomo, in caso di famiglie monoparentali con la sola presenza del padre, che si riferisca alle tipologie su indicate

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni, dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti (contrassegnarli con una X):

- di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte quanto previsto dall'Avviso Pubblico " Voucher di Servizio" nell'Ambito del Progetto Accordo Territoriale di genere DONNE IN TERME;
- presenza di bambini in condizione di disabilità (specificare: 1 – 2 - 3 oppure .....);
- presenza di componenti il nucleo di età inferiore a 18 anni (anche in affido familiare);
- nucleo familiare con un solo genitore (nubile, celibe/vedova, vedovo) e disoccupato;
- nucleo familiare con un solo genitore (nubile, celibe/vedova, vedovo) e occupato;
- presenza di entrambi i genitori che lavorano;
- donna in cerca di occupazione (indicare se anche il coniuge è in cerca di occupazione: SI - NO );
- di possedere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), allegato alla presente istanza, pari a € \_\_\_\_\_;
- che il nucleo familiare è composto da:

Grado di parentela	Cognome e Nome	Data di nascita	Disabile
<i>Dichiarante</i>			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No

- presenza di entrambi i genitori che lavorano.



Dichiara, altresì che si trova in una delle seguenti condizioni:

- bambini in condizione di disabilità;
- bambini orfani di uno o entrambi i genitori – vedovo/a; affidatario/a;
- bambini di madre nubile lavoratrice o padre celibe lavoratore o vedova/o;
- bambini con situazioni di grave disagio socio-familiare su segnalazione ed accertamento del Servizio Sociale Professionale Comunale e/o del Tribunale per i Minorenni;
- bambini gemelli;
- bambini i cui genitori lavorano entrambi;
- numero di figli minorenni presenti nel nucleo familiare
- bambini i cui genitori siano in cerca di occupazione

\_\_\_\_\_  
(Luogo)      (Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante)

Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

Allegati:

- Copia attestazione ISEE in corso di validità completo di DSU;
- Fotocopia carta d'identità e codice fiscale del richiedente;
- Fotocopia codice fiscale del minore;
- Eventuale certificazione rilasciata dell'ASL di appartenenza attestante la disabilità.

INFORMATIVA A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. n. 196/2003 si porta a conoscenza dei richiedenti il voucher sociale che:

1. i dati personali dell'interessato contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa. I dati stessi verranno conservati negli archivi del Piano di zona Ambito S3 ex S5 secondo le vigenti disposizioni in materia;
2. il conferimento dei dati è necessario e, in caso di rifiuto, sarà impossibile istruire regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio;
3. i dati saranno trattati esclusivamente da personale e da organi interni al Piano di zona Ambito S3 ex S5 con riferimento al procedimento amministrativo e potranno essere scambiati tra i predetti Enti o comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazioni certificanti per i controlli previsti dalla legge e dai regolamenti comunali;
4. il richiedente il voucher sociale, ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. n. 196/2003, ha diritto di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
5. il titolare del trattamento dei dati personali è il Piano di zona Ambito S3 ex S5 e che il responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente dell'Ufficio di Piano, nonché il Responsabile del soggetto proponente – Comune di Contursi Terme.