

**DOMANDA PER L'EROGAZIONE DI *VOUCHER* PER MINORI FREQUENTANTI
SERVIZI EDUCATIVI DELLA PRIMA INFANZIA (0-36 MESI) – ANNO 2023**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
residente in _____ via _____ Codice Fiscale _____
_____ Telefono _____ cellulare _____ e
mail _____ in qualità di _____ del minore
_____ nato/a _____ il _____
Codice Fiscale _____ residente in _____
via _____

(indicare obbligatoriamente tutti i recapiti richiesti)

CHIEDE

di poter beneficiare di *Voucher* per il rimborso delle spese sostenute per il pagamento delle rette nel corso dell'annualità 2023 (01/01/2023-31/12/2023) per la frequenza di un servizio educativo della prima infanzia (0-36 mesi).

A tal fine, ai sensi del D.P.R. n.445/2000 "*Testo unico delle disposizioni legislative e regolamenti in materia di documentazione amministrativa*", consapevole delle responsabilità penali cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace, previste dagli artt. 75 e 76, nonché consapevole che l'Amministrazione Comunale è tenuta ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese;

consapevole altresì, che la dichiarazione che si rivelasse mendace comporterà la decadenza/restituzione dall'assegnazione del *Voucher*;

DICHIARA

(barrare e compilare le caselle di interesse)

1. di aver sostenuto per l'anno 2023 (dal 01/01/2023 al 31/12/2023) il pagamento delle rette di un servizio educativo della prima infanzia per un totale pari ad € _____;

2. *(barrare di seguito la casella di interesse)*

di aver percepito altro/i bonus per analoghe finalità (Regione Lazio, INPS...) per un importo pari ad € _____;

oppure

di non aver percepito altro/i bonus per analoghe finalità (Regione Lazio, INPS...);

3. *(barrare di seguito la casella di interesse)*

di non avere cause pendenti di qualsivoglia natura con il Comune di Castelnuovo di Porto;

oppure

di avere le seguenti cause pendenti con il Comune di Castelnuovo di Porto:

2. Nucleo NON Monogenitoriale (barrare la casella di interesse):

Genitore 1

- Occupato
- Disoccupato/Inoccupato

Genitore 2

- Occupato
- Disoccupato/Inoccupato

Con la sottoscrizione del presente modulo,

DICHIARA ALTRESI'

- di aver preso atto dell'Avviso pubblico a cui si partecipa e di accettarlo in ogni sua parte;
- di essere consapevole che i contributi verranno erogati fino ad esaurimento dei fondi disponibili e che quindi la presentazione della domanda non comporta l'erogazione automatica del contributo;
- di essere consapevole che l'importo potrà essere erogato anche percentuali inferiori rispetto ai punteggi raggiunti dai singoli richiedenti, sulla base delle effettive disponibilità finanziarie e del numero di domande pervenute, rispettando comunque il principio di proporzionalità stabilito dai singoli punteggi ottenuti;
- di essere consapevole che la parziale o incompleta compilazione, la mancata sottoscrizione e l'assenza dei documenti richiesti determinerà la non ammissibilità della domanda, se non sanata nei tempi richiesti dall'Amministrazione;
- di essere consapevole che tutto quanto dichiarato nella presente domanda è esclusiva responsabilità del dichiarante e che l'Amministrazione comunale non risponde dell'esclusione della domanda dovuta ad errori nella compilazione o ad omissioni che ne impediscano la valutazione ai fini dell'accesso al contributo;
- di essere consapevole che tutti i contributi diretti che, per qualsiasi ragione, non venissero riscossi dagli interessati entro il 30/06/2024, non saranno più erogati;

AUTORIZZA

il trattamento dei propri dati che si svolgerà nel rispetto del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 c.d GDPR e del Decreto Legislativo n.196/2003 e s.m.i. e nelle modalità specificate nell'Avviso Pubblico.

Si allega (obbligatoriamente):

- il documento di identità in corso di validità del richiedente;
- il modello ISEE in corso di validità oppure, in caso di genitori non congiunti o non conviventi, ISEE per le prestazioni agevolate rivolte a minorenni;
- copia delle ricevute/fatture di pagamento della retta del servizio educativo frequentato dal minore relativamente all'anno 2023 (01/01/2023 – 31/12/2023);
- autocertificazione della situazione lavorativa resa ai sensi dell'art. 46 lettera b) del D.P.R. 445/2000 come da modello allegato al presente Avviso Pubblico, corredata dal documento di identità del dichiarante (se diverso dal sottoscrittore della richiesta di contributo);

- eventuale certificazione sanitaria rilasciata dall'Inps, comprovante la situazione di invalidità dichiarata del/dei componente/i del nucleo familiare;

Luogo e data

Firma del Dichiarante