

POR CALABRIA FESR-FSE 2014-2020

ASSE 10 - INCLUSIONE SOCIALE (OT9 – FSE)

Azione 9.3.3 – Implementazione di buoni servizio per i servizi socioeducativi prima infanzia

STRATEGIA URBANA COSENZA - RENDE Città di Rende

Avviso pubblico
per la concessione di buoni servizio per i servizi
socioeducativi della prima infanzia

Allegato 1 - Domanda di partecipazione

su <https://servizisociali.comune.rende.cs.it/> - sezione avvisi

Al Comune di Rende
Servizio

Oggetto: POR Calabria FESR-FSE 2014-2020. Azione 9.3.3. Avviso pubblico per la concessione di buoni servizio per i servizi socioeducativi della prima infanzia. Domanda di partecipazione

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ e residente a _____
_____ (CAP _____) in via _____
domiciliato a _____ (da specificare solo se diverso dalla residenza)
_____ (CAP _____) in via _____
codice fiscale _____
con cittadinanza _____, recapito telefonico _____
_____ indirizzo e-mail _____
_____, PEC _____

CHIEDE

- di poter accedere ai buoni di servizio per l'abbattimento delle rette di frequenza dei servizi per la prima infanzia per l'anno educativo 2022-23, finanziati con le risorse del POR Calabria FESR FSE 2014-2020 — Azione 9.3.3. di cui all'Avviso in oggetto, per un importo pari a Euro

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni rese e sottoscritte con la presente richiesta ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 hanno valore di dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà, e che, in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni, si applicano le sanzioni penali di cui all'art. 76 del medesimo DPR 445/2000

DICHIARA

- di accettare senza riserva i termini, le condizioni e le prescrizioni contenute nell'Avviso in oggetto e negli allegati che ne formano parte integrante;
- quale esercente la potestà genitoriale sul/sui minore/i, indicato nella tabella seguente, che lo/gli stesso/i è/sono iscritto/i per l'anno educativo 2022-23 al servizio educativo e secondo i termini specificati nella tabella medesima

Minore 1

Cognome		Nome	
Comune di nascita		Data di nascita	
Comune di residenza			

Via / Piazza		N° civ.		CAP	
Codice Fiscale					
Denominazione Servizio socioeducativo					
Periodo da		a			
Tipo struttura	<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizi educativi integrativi e servizi ricreativi				
Tipo orario	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ¹ <input type="checkbox"/> Tempo parziale ² <input type="checkbox"/> Frequenza sotto le 30 ore/mese				

Minore 2

Cognome		Nome			
Comune di nascita		Data di nascita			
Comune di residenza					
Via / Piazza		N° civ.		CAP	
Codice Fiscale					
Denominazione Servizio socioeducativo					
Periodo da		a			
Tipo struttura	<input type="checkbox"/> Nido d'infanzia <input type="checkbox"/> Servizi educativi integrativi e servizi ricreativi				
Tipo orario	<input type="checkbox"/> Tempo pieno ³ <input type="checkbox"/> Tempo parziale ⁴ <input type="checkbox"/> Frequenza sotto le 30 ore/mese				

(ripetere la tabella in caso di ulteriori minori)

- di possedere i seguenti requisiti:

Requisiti	Parametri	
A. Requisito economico dei destinatari, calcolato sulla base dei dati contenuti nelle dichiarazioni ISEE (ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159)	A.1) Reddito ISEE fino a 18.000,00 euro	<input type="checkbox"/>
	A.2) Reddito ISEE superiore a euro 18.000,00 fino a euro 25.000,00	<input type="checkbox"/>
	A.3) Reddito ISEE superiore a euro 25.000,00 fino a euro 32.000,00	<input type="checkbox"/>
	A.4) Reddito ISEE superiore a euro 32.000,00	<input type="checkbox"/>

¹ Frequenza per almeno 100 ore al mese e con almeno 10 giorni con frequenza superiore alle 5 ore

² Frequenza inferiore ai limiti minimi stabiliti per il tempo pieno, per almeno 30 ore al mese.

³ Frequenza per almeno 100 ore al mese e con almeno 10 giorni con frequenza superiore alle 5 ore

⁴ Frequenza inferiore ai limiti minimi stabiliti per il tempo pieno, per almeno 30 ore al mese.

Requisiti	Parametri	
B. Requisiti sociali	B.1) Presenza di minori nel nucleo familiare oltre al minore iscritto per il quale si richiede il Buono (5 punti per ogni minore fino a un massimo di 10)	<input type="checkbox"/>
	B.2) Presenza nel nucleo familiare di minori/adulti con disabilità	<input type="checkbox"/>
	B.3) Nucleo monogenitoriale (genitore nubile/celibe, oppure con figlio non riconosciuto dall'altro genitore oppure legalmente separato)	<input type="checkbox"/>
	B.4) Soggetti esercenti la potestà genitoriale in stato di disoccupazione	<input type="checkbox"/>
	B.5) Presenza di un solo genitore lavoratore o in cassa integrazione o in mobilità	<input type="checkbox"/>
C. Tipologia di servizio per cui si richiede il Buono	C.1) Servizi socioeducativi riferiti a nidi di infanzia	<input type="checkbox"/>
	C.2) Servizi educativi integrativi e servizi ricreativi	<input type="checkbox"/>

DICHIARA, altresì

- che a copertura delle spese sostenute per la fruizione di servizi socio-educativi per la prima infanzia di cui all'Avviso in oggetto e riferiti alla presente richiesta, non sono stati ottenuti altri contributi;
- di impegnarsi a comunicare l'eventuale ottenimento di altri contributi per la fruizione di servizi socio-educativi per la prima infanzia di cui alla presente domanda erogati da altri organismi.

DICHIARA, infine

- di essere informato che i dati personali forniti saranno oggetto di trattamento esclusivamente per gli scopi di cui all'Avviso in oggetto e che, secondo l'informativa di cui all'art 11.2 "Trattamento dei dati personali" dell'Avviso, il trattamento sarà realizzato ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 e del D. Lgs. 196/2003.

Allega:

- Copia del documento d'identità in corso di validità
- Dichiarazioni ISEE in corso di validità
-

Luogo e data _____

Firma
