

UNIONE DEI COMUNI DEL VERSANTE IONICO
UFFICIO SERVIZI SOCIALI
VIA PAPARO, 2 – ISCA SULLO IONIO

PER LA SELEZIONE DI BENEFICIARI DELLA RIDUZIONE DEGLI IMPORTI DELLE RETTE (“VOUCHER NIDO”) DI CUI ALLA CONVENZIONE STIPULATA TRA IL COMUNE DI ISCA SULLO IONIO E LA COOPERATIVA SOCIALE “LA CICOGNA”. ANNO EDUCATIVO 2023-2024

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
(Prov. _____) il _____ C.F. _____
Tel. _____ E-mail _____
indirizzo PEC (posta elettronica certificata) _____
in relazione alla procedura in oggetto, in qualità di _____ del minore (NOME E COGNOME) _____ Nato/a a _____
(Prov. _____) il _____ C.F. _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze derivanti da dichiarazioni non veritiere come indicate dall'art. 76 del richiamato D.P.R.;

CHIEDE

di partecipare al presente Avviso pubblico e

DICHIARA

(indicare con una X le voci interessate)

- ☐ di aver preso visione ed accettare senza alcuna riserva tutte le condizioni presenti nell'Avviso in oggetto;
- ☐ che il minore è residente nel Comune di Isca sullo Ionio;
- ☐ di essere intestatario della scheda anagrafica del proprio nucleo familiare;
- ☐ che il nucleo familiare è composto da n. _____ componenti;
- ☐ di essere in stato di bisogno con ISEE pari a € _____;
- ☐ che nel proprio nucleo familiare è presente soggetto con patologia invalidante;
- ☐ che il minore è orfano di madre o padre o entrambi i genitori;
- ☐ di essere separato/divorziato- vedovo/a;
- ☐ che nel proprio nucleo familiare è presente un coniuge in stato di detenzione;
- ☐ di essere in stato di disoccupazione/inoccupazione;
- ☐ che n. _____ componenti del nucleo sono in stato di occupazione;
- ☐ che nel proprio nucleo familiare sono presenti altri n. _____ figli in età scolare;

Inoltre, dichiara sotto la propria responsabilità di essere consapevole che il mancato rispetto dei requisiti necessari indicati nell'avviso Pubblico e dei punti precedenti comporta l'esclusione dall'eventuale beneficio economico.

Si allega alla presente:

- ☐ Copia di documento di identità personale in corso di validità;
- ☐ Certificato di stato di famiglia;
- ☐ Copia del documento ISEE in corso di validità;
- ☐ Eventuale certificato di invalidità;
- ☐ Attestazione dell'effettiva iscrizione all'Asilo nido situato nel Comune di Isca sullo Ionio;
- ☐ Altro (ogni altro documento ritenuto utile alla valutazione del progetto organizzativo).

Il/La sottoscritto/a, inoltre, DICHIARA di essere informato che le informazioni riportate nella presente istanza, comprensive degli allegati, corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell'art. 43 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti; di essere consapevole della decadenza dai benefici e delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiera, di formazione e di uso di atti falsi ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

Luogo e data

(Firma per esteso del sottoscrittore)

Informativa Privacy

Il/La sottoscritto/a, inoltre, DICHIARA di essere informato che il trattamento dei dati avverrà nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela della privacy (GDPR 2016/679).

Luogo e data

(Firma per esteso del sottoscrittore)
