Al Comune di Pisciotta

*BANDO PER L’ASSEGNAZIONE DI VOUCHER*

*PER I SERVIZI EDUCATIVI PER L’INFANZIA- Anno 2024*

*\*\*\*\*\**

***MODULO DI DOMANDA***

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a Pisciotta in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_

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

Telefono/cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

esercente la potestà genitoriale sul minore in qualità di:

□ genitore

□ tutore

□ affidatario

**CHIEDE**

**l’assegnazione del voucher per i servizi educativi per l’infanzia anno 2024 e a tal fine,**

**DICHIARA**

*− che le informazioni riportate nella presente istanza comprensiva degli allegati,  
corrispondono al vero e sono accertabili ai sensi dell’art. 43 del D.P.R. n.445/2000  
ovvero documentabili su richiesta delle amministrazioni competenti;*

*− di essere consapevole di quanto prescritto dall’art.76 del D.P.R n. 445/00 sulle  
responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci a dall’art. 75 del  
D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato  
sulla base di dichiarazioni non veritiere;*

* Di essere cittadino italiano o comunitario
* Di essere cittadino extracomunitari in possesso di regolare documento di soggiorno;
* Che il minore è residente nel Comune di Concamarise al momento della presentazione della domanda e nei mesi per cui si richiede il contributo;

**Generalità dei minori per cui si richiede il contributo:**

1 che il proprio figlio/a Cognome/Nome ………………………………………………………………… è iscritto/a presso l’asilo nido ………………………………………………………………………………. con sede in via ………………………………………………………. dal …………………………………;

2 che il proprio figlio/a Cognome/Nome ………………………………………………………………… è iscritto/a presso l’asilo nido ………………………………………………………………………………. con sede in via ………………………………………………………. dal …………………………………;

* **Che L’IBAN** a me intestato (o cointestato con \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) è il seguente:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Note: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pisciotta, li \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del richiedente**

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

**Si allega:**

* copia documento d’identità in corso di validità del richiedente;
* copia attestazione ISEE in corso di validità;
* copia del permesso di soggiorno in caso di cittadino appartenente ad un Paese UE o extra UE;
* documentazione attestante l’iscrizione all’asilo nido pubblico/privato o altri servizi educativi frequentati;
* fatture o ricevute attestanti le spese sostenute per il pagamento della retta di frequenza dell’asilo nido pubblico/privato o altri servizi educativi per l’infanzia, intestate ad uno dei richiedenti