



## AMBITO TERRITORIALE N 18

*per la Gestione, in forma associata, del Piano Sociale di Zona*

### COMUNI DI CASORIA - ARZANO - CASAVATORE

#### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

*All' Ambito N18*

*Comuni di Casoria Capofila – Arzano - Casavatore*

Oggetto: AVVISO PUBBLICO FONDI PAC INFANZIA - II RIPARTO E AZIONI DI RAFFORZAMENTO

#### EROGAZIONE DI BUONI SERVIZIO A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE -NIDO 0 -36 MESI

Per l'erogazione del servizio Nido 0-36 mesi presso strutture private accreditate ai sensi e per gli effetti del Catalogo di Catalogo dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al Regolamento di attuazione della L.R. 11/2007

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/ \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Pec \_\_\_\_\_ E\_mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

di accedere al **Servizio Nido** dell' Ambito N 18 per l'erogazione del servizio Nido 0-36 mesi presso strutture private accreditate ai sensi e per gli effetti del Catalogo di Catalogo dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al Regolamento di attuazione della L.R. 11/2007 di cui alla Determinazione n.1226 del 05-09-2019 e successivo aggiornamento con Determinazione n. 301 del 24-02-2020

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

#### DICHIARA

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno almeno da tre anni;
- di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_ ;
- di avere un nucleo familiare di N..... persone ;
- di avere N.....figli minori a carico conviventi di età compresa tra 0 a 3 anni, anche adottati e/o in affido;
- di avere nel proprio nucleo familiare N.....componenti di età compresa tra 4 e 18 anni
- di avere il seguente reddito ISEE (in corso di validità) \_\_\_\_\_
- nucleo familiare monoparentale  SI  NO
- che nel proprio nucleo familiare lavorano entrambi i genitori (la condizione lavorativa di entrambi i genitori deve essere opportunamente documentata);
- di essere occupata dipendente/autonoma;
- di aver preso visione e di accettare "AVVISO PUBBLICO Fondi PAC INFANZIA - II Riparto - EROGAZIONE DI BUONI SERVIZIO A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE - NIDO 0 -36 MESI"
- di aver letto e compreso l'informativa di cui all'ari, 13 del D.Lgs. 196/2003, relativa al

Via Pio XII, 130 – 80026 Casoria (NA) - PEC: [protocollo@pec.comune.casoria.na.it](mailto:protocollo@pec.comune.casoria.na.it)

COMUNE CAPOFILA CASORIA (NA) - P.IVA 01505091213- Cod.Fiscale 80029310630



## AMBITO TERRITORIALE N 18

*per la Gestione, in forma associata, del Piano Sociale di Zona*

### COMUNI DI CASORIA - ARZANO - CASAVATORE

trattamento dei propri dati personali come novellato dal GDPR 679/2016.

Dichiara altresì che il minore frequenterà:

- A tempo pieno (8 ore giornaliere)
- Di essere percettore del reddito di cittadinanza  SI  NO

#### ALLEGATI

1. Copia della certificazione ISEE aggiornata all'ultima dichiarazione fiscale;
2. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
3. Eventuali documenti attestanti il possesso dei requisiti richiesti.

*Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445 / 2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445 / 2000.*

*Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D.Lgs 196/2003, come novellato dal GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Inoltre il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.*

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_ Il Dichiarante

N.B.:

- ✓ I genitori interessati possono presentare domanda presso l'ufficio protocollo del Comune di Casoria, Casavatore e Arzano nei giorni e negli orari degli sportelli o a mezzo pec (solo pec intestate al genitore/tutore che richiede il servizio o a un CAF/Sindacato abilitato o altro soggetto con delega del genitore/tutore all'invio) all'indirizzo [protocollo@pec.comune.casoria.na.it](mailto:protocollo@pec.comune.casoria.na.it) con oggetto: "AVVISO PUBBLICO Per l'erogazione del servizio Nido 0-36 mesi presso strutture private accreditate – Fondi PAC", compilando il presente modulo disponibile sui siti istituzionali dei comuni dell'Ambito e presso gli uffici comunali.
- ✓ L'Avviso è sempre aperto, ma per garantire la possibilità di attivare i voucher entro un tempo breve per gli utenti che ne presenteranno la domanda verrà pubblicato un elenco/graduatoria di beneficiari alla scadenza dei 15 giorni dalla pubblicazione del presente e a cura del RUP si procederà con l'aggiornamento periodico dell'elenco/graduatoria dei beneficiari;
- ✓ I beneficiari non potranno usufruire di altre forme di contributo per lo stesso servizio erogate dall'Ambito N 18 o dai comuni singoli che compongono lo stesso.