

Allegato 1

DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER PER L'ACQUISTO DI SERVIZI NIDO PER L'INFANZIA



CITTA' DI ALBANO LAZIALE
ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI



Spett./le Comune di ALBANO LAZIALE
Settore III Servizio II – Servizi Sociali
Piazza della Costituente 1
00041 Albano Laziale (RM)

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER PER L'ACQUISTO DI SERVIZI NIDO FAMILIARE –
TAGESMUTTER PER L'INFANZIA DA 0 A 6 ANNI**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Ai fini dell'attestazione dei requisiti e delle condizioni stabilite nell'Avviso Pubblico, approvato con Determinazione del Responsabile dei Servizi Sociali n. _____ del _____, per la concessione di voucher per l'acquisto di servizi nido per bambini di 0-6 anni

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
(COGNOME E NOME IN STAMPATELLO)

NATO/A _____ PROV. (_____)
(PER GLI STRANIERI INDICARE LO STATO DI NASCITA)

IL _____ RESIDENTE NEL COMUNE DI ALBANO LAZIALE

VIA _____ N. _____ C.A.P. _____

TEL. _____ CELLULARE _____

COD.FIS. _____

E-MAIL _____

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46/47 (ed all'art. 3) della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – *Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dai benefici previsti dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

CHIEDE

la concessione del contributo previsto a titolo di voucher per l'acquisto del servizio nido familiare - Tagesmutter, finalizzato alla conciliazione tra tempi di vita e di lavoro di cui al sopra indicato Avviso Pubblico in favore del proprio figlio/a:

(COGNOME E NOME DEL BAMBINO/A)

NATO/A _____ PROV. (____)

(PER GLI STRANIERI INDICARE LO STATO DI NASCITA)

IL _____ RESIDENTE NEL COMUNE DI ALBANO LAZIALE

VIA _____ N. ____ C.A.P. _____

CODICE FISCALE _____

A tal fine

DICHIARA

Pena l'esclusione:

- di essere cittadino italiano o di essere cittadino di uno Stato aderente all'Unione Europea;
 - di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di
 - permesso di soggiorno
 - carta di soggiorno
 - di avere la residenza anagrafica nel Comune di Albano Laziale;
 - che il proprio nucleo familiare è composto di n° _____ unità, compresi il dichiarante ed il figlio/i, di età non superiore a 6 anni, per cui si richiede il voucher, come da separata allegata dichiarazione (Allegato 2) ;
 - di allegare dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) e attestazione I.S.E.E. in corso di validità, ai fini della verifica della situazione economica e patrimoniale del nucleo familiare;
 - di essere occupata/o in attività lavorativa e di allegare opportuna autocertificazione;
- oppure***
- di essere occupata/o in attività di studio e di allegare opportuna autocertificazione;

Altresì

DICHIARA

- di essere a conoscenza che il contributo concesso non è cumulabile con altri benefici, erogati con fondi pubblici, comunitari e/o nazionali, percepiti a rimborso delle medesime spese, non è cumulabile con benefici analoghi erogati con fondi comunali, fatte salve situazioni di estrema gravità che saranno valutate di volta in volta dal Servizio Sociale.

- di essere a conoscenza che il Voucher erogato dal Comune di Albano Laziale ammonta ad € 3,00 ad ora fino ad un massimo di 52 ore mensili, da usufruire entro il 31.12.2015 e che il costo a carico delle famiglie beneficiarie del voucher, è di € 3,00 ad ora;
- di essere a conoscenza che qualora intenda utilizzare il Servizio oltre le ore coperte dal voucher il costo del servizio, a totale carico della famiglia, verrà corrisposto direttamente alle Tagesmutter;
- di essere a conoscenza che il Voucher verrà erogato direttamente all'Ente Gestore;
- di essere a conoscenza che l'erogazione del voucher verrà sospesa, per variazione delle condizioni di ammissibilità indicate all'art 2 del presente bando e per interruzione della fruizione del servizio.

Il/la sottoscritto/a, i cui dati anagrafici compaiono nell'apposita sezione del presente modulo, DICHIARA CHE QUANTO AFFERMATO IN OGNI PARTE DELLO STESSO CORRISPONDE AL VERO, nonché:

- ✓ di aver preso piena conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite nell'Avviso Pubblico per la concessione di voucher per l'acquisto di servizi nido-familiare –tagesmutter- servizio per l'infanzia da 0 a 6 anni e, a tutti i fini dell'eventuale erogazione del Voucher, si impegna a produrre, nei termini e con le modalità che gli verranno indicati, tutta la documentazione che il Comune ritenesse necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile che gli venisse richiesta;
- ✓ di essere a conoscenza che sui dati dichiarati potranno essere effettuati controlli ai sensi dell'art. 71 D.P.R. n° 445/2000 e che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dal diritto dei benefici eventualmente conseguiti in virtù del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. già citato;
- ✓ di essere a conoscenza che potranno essere eseguiti controlli, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite, da parte della Guardia di Finanza presso gli Istituti di Credito e gli altri intermediari finanziari che gestiscono il patrimonio mobiliare, ai sensi degli art. 4 comma 2 del D.lgs. 31.03.1998 n° 109 e art. 6 – comma 3 – del D.P.C.M. 07.05.1999 n° 221 e succ. mod. e che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità della situazione familiare dichiarata, nonché essere effettuati confronti dei dati reddituali e patrimoniali con i dati in possesso del sistema informativo del Ministero delle Finanze;
- ✓ di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadenza dal beneficio.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196 e successive modificazioni, autorizza il Comune a richiedere agli Uffici competenti, inclusi gli Uffici finanziari, ogni eventuale atto o informazione utile ai fini della valutazione della presente domanda, nonché al trattamento dei dati personali acquisiti.

Esonera l'operatore comunale da ogni responsabilità in merito all'eventuale assistenza fornita nella compilazione della domanda e **si impegna** inoltre a comunicare ai Servizi Sociali del Comune di Albano Laziale ogni cambio di indirizzo o domicilio, personalmente o con lettera raccomandata A/R.

Si allega, pena esclusione:

- Fotocopia del documento d'identità;
- Per gli stranieri copia del permesso o carta di soggiorno ai sensi degli artt. 5 e 7 della L. n° 40/1998;
- Dichiarazione Sostitutiva Unica (D.S.U.) e attestazione I.S.E.E. in corso di validità;
- Dichiarazione sostitutiva dello stato di famiglia e dello stato civile redatta secondo il modello di cui all'allegato 2 dell'Avviso;
- Delega all'incasso in favore dell' Ente Gestore redatta secondo il modello di cui all'allegato 3 dell'Avviso;
- Dichiarazione di essere occupata/o in attività lavorativa;
oppure
- Dichiarazione di essere occupata/o in attività di studio.

DATA, _____ FIRMA _____