

**Modulo di domanda**

Spett/le Comune di ALBANO LAZIALE  
Settore III Servizio II – Servizi Sociali

**DOMANDA PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER DI CONCILIAZIONE VITA-LAVORO - ANNO 2018**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
(Cognome e Nome in stampatello per gli stranieri indicare lo Stato di nascita)

residente nel comune di Albano Laziale in via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

C.F.:/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Indirizzo 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 voucher di conciliazione vita-lavoro - anno 2018

In qualità di:

- genitore
- esercente la potestà genitoriale
- famiglia affidataria
- altro \_\_\_\_\_ (specificare)

in favore del/i minore/i

\_\_\_\_\_

A tal fine **DICHIARA** (barrare le caselle):

- di essere cittadino italiano o di altro Stato aderente all'Unione Europea;
- di essere cittadino di uno Stato non aderente all'Unione Europea in possesso di titolo di soggiorno in corso di validità;
- che per il medesimo servizio non si percepiscono/sono stati percepiti contributi analoghi;
- di essere occupato (con contratto di lavoro subordinato, autonomo o "atipico");

- disoccupato/inoccupato inserito in servizi e misure di politica attiva (ai sensi del Decreto Legislativo n. 150/2015) o altra attività di formazione documentabili (inclusi tirocini e borse lavoro) presso il Centro per l'impiego o presso il Servizio Sociale;
- di aver un'attestazione ISEE per prestazioni agevolate rivolte a minorenni pari a \_\_\_\_\_;
- di aver usufruito nel corso dell'anno 2018 del/dei seguente/i attività/Servizi per cui si richiede il voucher:

1. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Erogato/i da:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

e di aver speso una somma totale pari ad € \_\_\_\_\_.

#### **COMUNICA**

che i dati relativi al proprio conto corrente bancario (intestato/cointestato al richiedente) per eventuale accredito del voucher sono i seguenti:

- Intestatario/Cointestatario: \_\_\_\_\_
- IBAN: \_\_\_\_\_

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 del voucher, 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.
- ✓ di essere consapevole che verranno effettuati dei controlli a campione per la verifica delle dichiarazioni.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 e successive modificazioni, dell'art. 13 GDPR 679/16 – "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali", 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, con lettera raccomandata A/R o via PEC.

ALLEGA alla presente, pena l'esclusione, la seguente documentazione:

- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità;
- Copia del titolo di soggiorno in corso di validità;
- Copia della documentazione attestante la spesa sostenuta nell'anno 2018, intestata al richiedente o familiare facente parte del nucleo familiare;
- Autocertificazione dello status occupazionale;
- Ricevuta protocollo DSU ai sensi della DPCM 159/2013 in corso di validità;

Firma

---

**Autocertificazione dello status occupazionale**

Ai sensi del DPR n. 445 del 28/12/2000

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

residente in \_\_\_\_\_

cod. fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la sua responsabilità,

dichiaro


In fede,  
Luogo e data

*firma*