



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 _____

Genitore del minore _____ data di nascita _____ luogo _____

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 ss.mm.ii.

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 17 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);



AMBITO TERRITORIALE N 18

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

COMUNI DI CASORIA - ARZANO - CASAVATORE

- 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'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, relativa al trattamento dei propri dati personali come novellato dal GDPR 679/2016.

DICHIARA ALTRESI' di scegliere il servizio come di seguito:

- A tempo parziale (4 ore giornaliere)
- A tempo pieno (8 ore giornaliere)

N.B. Si precisa che in sede di sottoscrizione del modello di accettazione del servizio e della relativa scelta della struttura, qualora il numero di preferenze espresse per una determinata scuola dovessero risultare in esubero rispetto ai posti accreditati, i nominativi dei beneficiari verranno trasmessi alle rispettive strutture rispettando l'ordine cronologico di presentazione delle istanze.

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 con delega del genitore/tutore all'invio) all' indirizzo 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**” la chiusura dell' avviso pubblico **avverrà entro 30 giorni** a decorrere dalla pubblicazione del presente atto ; compilando apposito modulo disponibile sui sit istituzionali dei comuni dell' Ambito e presso gli uffici comunali.