ENTE CAPOFILA SAN GIORGIO DEL SANNIO
UFFICIO DI PIANO VIA MAZZINI 1, 82018 San Giorgio del Sannio BN
Tel. 0824/58214 fax 0824330136/0824337270 e-mail ambitoterritorialeb2@libero.it

Avviso Pubblico "Nidi e Micronidi: Voucher di Servizio" POR Campania FSE 2014/2020 Asse I, Obiettivo Specifico 3, Azione 8.2.1 - Asse II, Obiettivo Specifico 9, Azione 9.3.3 e Azione 9.3.4. Piano Degli Obiettivi di Servizi, Ex Delibera Cipe N. 79/2012 FSC 2007/2013.

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ (prov.) _____ (stato estero) _____ il __ / __ / ____
Cittadinanza _____
Documento di riconoscimento: tipo _____, numero _____, scadenza __ / __ / ____
Codice fiscale __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ /___ / __
Residente in _____ , a _____ , n. ____ c.a.p. _____
Recapiti: tel. _____ , cell. _____ , e-mail: _____
Avendo preso visione dell'Avviso pubblico in parola

MANIFESTA INTERESSE
ad essere inserito nella graduatoria delle famiglie idonee a beneficiare dei voucher di servizio per Nidi e Micronidi.
A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni, dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti (contrassegnarli con una X):

☐ Di essere genitore di n. _____ bambini in età utile per la frequenza di un asilo nido o micronido;
☐ Di essere collocata/o in una lista di attesa per la frequenza di nidi /micronidi a titolarità comunale;
☐ Di essere residente in un Comune privo di servizi di nidi/micro-nidi a titolarità comunale.
☐ Di essere genitore di n. _____ bambini con disabilità;
☐ Di essere nella condizione di famiglia monoparentale.

Dichiara, inoltre, di essere informato del fatto che il trattamento dei propri dati personali, anche di tipo sensibile, avverrà nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs 196/03;
Allega, alla presente domanda (contrassegnarli con una X):

☐ attestazione I.S.E.E., completa di D.S.U. rilasciata ai sensi della normativa vigente;
☐ fotocopia del documento d'identità, nel caso in cui la domanda non sia sottoscritta in presenza di un operatore incaricato;
☐ _____;

Firma del Richiedente
_____

*Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).