



**Allegato A - Modello di domanda**

**Accordi Territoriali di Genere - P.O.R. CAMPANIA FSE 2014-2020  
ACCORDO TERRITORIALE DI GENERE - Donne a lavoro  
Soggetto capofila: Consorzio Noesis**

**All'UFFICIO DI PIANO  
AMBITO TERRITORIALE N17  
FRATTAMAGGIORE (NA)**

**OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA  
RIASSEGNAZIONE DI VOUCHER FINALIZZATI ALL'ACQUISTO DI POSTI IN  
SERVIZI DI CURA SOCIO-EDUCATIVI RIVOLTI A BAMBINI  
DI ETÀ COMPRESA FRA 0/36 MESI E 3/12 ANNI**

La sottoscritta \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ alla Via/corso/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

genitore e/o esercente la responsabilità genitoriale dei/dei minore/i:

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

(cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**di partecipare alla selezione di destinatarie dei voucher per l'acquisto di posti in servizi di cura socio-educativi:**

- per servizi per la prima infanzia 0/36 mesi (ludoteca) per n. \_\_\_\_\_ minore/i
- per servizi per bambini dai 3 ai 12 anni (ludoteca) per n. \_\_\_\_\_ minore/i
- per servizi per bambini dai 3 ai 12 anni (centro estivo) per n. \_\_\_\_\_ minore/i

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli artt. 44, 45 e 76 del D.P.R. 445 consapevole delle sanzioni civili, penali ed amministrative in caso di dichiarazioni false, mendaci o incomplete,

**DICHIARA**

di trovarsi nelle condizioni personali, familiari e di seguito elencata ovvero

(barrare e completare il campo di pertinenza)



Unione europea  
Fondo sociale europeo



- essere in età lavorativa (max 65 anni);
- essere cittadina italiana o di altro stato dell'Unione Europea;
- essere cittadina di Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno (allegare copia);
- essere lavoratrice dipendente presso la azienda o l'ente pubblico o privato \_\_\_\_\_

---

- essere lavoratrice autonoma/imprenditrice esercente la seguente attività \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- essere libero professionista iscritta al seguente ordine professionale \_\_\_\_\_

---

- di essere inoccupata o disoccupata regolarmente iscritta presso il Centro per l'Impiego di \_\_\_\_\_
- essere coniugata/convivente con coniuge/convivente lavoratore dipendente o lavoratore autonomo o libero professionista;
- essere coniugata/convivente con coniuge/convivente inoccupato o disoccupato;
- essere single/nubile/vedova;
- essere genitore di minore disabile (allegare certificazione ASL competente);
- avere nel proprio nucleo familiare un disabile/invalido civile (allegare certificazione ASL competente);
- essere/non essere beneficiaria di altra forma di sostegno economico alle destinatarie erogato sotto forma di buono prepagato, di rimborso spesa o assegno di conciliazione;

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).

Allegati (barrare la casella corrispondente):

- copia fronte/retro della carta d'identità in corso di validità del richiedente;
- certificazione ISEE dell'anno in corso di validità rilasciata da soggetto abilitato secondo la normativa vigente;
- (eventuale) certificazione rilasciata dell'ASL di appartenenza attestante la disabilità.

#### INFORMATIVA A TUTELA DELLA RISERVATEZZA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. N. 196/2003 si porta a conoscenza dei richiedenti il voucher sociale che:

1. i dati personali dell'interessato contenuti nella presente domanda saranno trattati per consentire l'espletamento della pratica amministrativa. I dati stessi verranno conservati negli archivi del Piano Sociale di Zona Ambito N17 secondo le vigenti disposizioni in materia;
2. il conferimento dei dati è necessario e, in caso di rifiuto, sarà impossibile istruire regolarmente la pratica con la conseguente esclusione dal beneficio;
3. i dati saranno trattati esclusivamente da personale e da organi interni al Piano Sociale di Zona Ambito N17 con riferimento al procedimento amministrativo e potranno essere scambiati tra i predetti Enti o comunicati al Ministero delle Finanze, alla Guardia di Finanza e alle Amministrazioni certificanti per i controlli previsti dalla legge e dai regolamenti comunali;
4. il richiedente il voucher sociale, ai sensi dell'art. 7 del d. lgs. n. 196/2003, ha diritto di ottenere, a cura del titolare o del responsabile, senza ritardo, l'aggiornamento, la rettifica ovvero, qualora vi abbia interesse, l'integrazione dei dati;
5. il titolare del trattamento dei dati è l'Ufficio di Piano dell'Ambito N17, nonché il Responsabile del soggetto proponente.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_