

COMUNI DELL'AMBITO N. 8

*Barbariga, Borgo San Giacomo, Brandico, Corzano, Dello, Lograto,
Longhena, Macclodio, Mairano, Orzivecchi, Orzinuovi, Pompiano,
Quinzano d'Oglio, Sn Paolo, Villachiara*

VOUCHER PER GREY A SOSTEGNO DELLE FAMIGLIE CON MINORI 3/13 ANNI

ANNO 2013 – DGR 2413 DEL 26/10/2011

DOMANDA DI CONCESSIONE

Al Comune di _____

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ codice fiscale _____ e residente nel
Comune di _____ in Via _____ n. _____, cell. n. _____

Avendo preso visione del bando per l'erogazione del voucher a sostegno delle famiglie con minori con età compresa tra i 3 e 13 anni erogato dall'Ambito n. 8 con l'obiettivo di sostenere la famiglia - in particolare i nuclei in condizioni di fragilità economica e sociale -

C H I E D E

di poter beneficiare del voucher istituito a sostegno delle famiglie con minori erogato dall'Ambito n. 8 finalizzato a sostenere la famiglia - in particolare i nuclei in condizioni di fragilità economica e sociale per bambini 3-13 con particolare riferimento ai minori disabili per:

€ Servizi per disabili per la socializzazione e le attività ricreative dei periodi delle vacanze scolastiche erogando un voucher orario necessario all'assistenza e accompagnamento del disabile:

Di iscrivere il/i figlio/i disabile al servizio CRD di _____:

Cognome e Nome _____ ore richieste _____ (fino ad un max di 20 ore settimanali) da acquistare presso _____

Periodo di frequenza _____

Tot ore richieste _____

€ Servizi per la socializzazione e le attività ricreative con particolare attenzione al minore disabile e a rischio emarginazione erogando un voucher per prestazione.

○ Di iscrivere il/i figlio/i al servizio CRD:

Cognome e Nome _____ di _____ retta € _____

Cognome e Nome _____ di _____ retta € _____

Cognome e Nome _____ di _____ retta € _____

Specificare se la retta è mensile o settimanale _____

Periodo di frequenza _____

Totale costo per la frequenza al servizio € _____

A tal fine, consapevole che, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali vigenti in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- di avere la cittadinanza:
 - italiana;
 - di un Stato membro dell'Unione Europea: _____
 - di uno Stato extra-UE: _____ e di essere in possesso del seguente documento di soggiorno:
 - *CARTA DI SOGGIORNO* rilasciata in data _____ dalla Questura di _____
 - *Permesso di soggiorno valido sino al _____, rilasciato in data _____ dalla Questura di _____;*
- che la propria situazione economico-familiare è quella desumibile dall'attestazione I.S.E.E. (in corso di validità) e dalla relativa dichiarazione sostitutiva unica allegata alla presente domanda;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente, direttamente o tramite un familiare, ogni variazione della propria situazione (composizione del nucleo familiare, situazione reddituale, trasferimento di residenza, etc.) che determini il venir meno del diritto al contributo;
- di essere a conoscenza che potranno essere effettuati idonei controlli diretti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni rese e che, qualora dal controllo emergesse la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000, il/la sottoscritto/a decadrà dal beneficio ottenuto e l'ente potrà procedere al recupero delle somme indebitamente percepite.

ED ALLEGA

la seguente documentazione:

- scheda individualizzata redatto dall'Assistente Sociale di riferimento
- attestazione I.S.E.E. in corso di validità e DSU (dichiarazione sostitutiva unica);
- autocertificazione stato di famiglia;
- eventuale certificazione di assistenza dei Servizi Sociali Comunali oppure autocertificazione circa la fonte di sostentamento;
- carta o permesso di soggiorno (*solo per i cittadini extracomunitari*)
- certificazione di disabilità.

Confidando nel positivo riscontro alla presente, coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Luogo e data

IL/LA RICHIEDENTE *
