



Unione Europea



## AVVISO PUBBLICO

**“Misure di conciliazione famiglia - lavoro” PR Campania FSE+ 2021/2027  
Priorità 1 Occupazione Obiettivo Specifico ESO 4.3 Azione 1.c.2.**

**Progetto “DonneN30 e Lavoro”**

**Cod. SURF 24023AP000000056 - Cod. CUP B21J24000820009**

**Linea A) Attivazione del Servizio di Babysitteraggio per bambini di età 0 – 36 mesi**

**Linea B) Erogazione di voucher per servizi socio-educativi delle Ludoteche per bambini di età 3 - 12 anni**



**DONNE E LAVORO**  
Ambito Sociale N30

## Modello di Domanda

All'ATS “DonneN30 e Lavoro”  
presso l'Associazione  
Piccoli Passi Grandi Sogni APS  
Via Margherita di Savoia n. 22  
**pec: [donnen30elavoro@pec.it](mailto:donnen30elavoro@pec.it)**

**Il/La sottoscritto/a** \_\_\_\_\_ **nato/a a** \_\_\_\_\_

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) alla

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ PEC: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

in qualità di *(eliminare la voce che non interessa)* **genitore/tutore** del minore

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)

il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) alla

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

*consapevole delle responsabilità penali a cui può andare incontro ai sensi del D.Lgs. 445/2000 art. 76 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione od uso di atti falsi, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti alla presente dichiarazione ai sensi dell'art. 75 del suddetto D.Lgs.;*



Unione Europea



## CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria per poter beneficiare (*barrare la/e casella/e di interesse*):

- Linea a)** *Dei voucher per il servizio di babysitteraggio per bambini di età 0 - 36 mesi;*
- Linea b)** *Dei voucher per i servizi di cura socio - educativi delle ludoteche per bambini di età 3 - 12 anni;*

A tal fine,

## DICHIARA

- di aver preso sufficiente visione dell'Avviso pubblico e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni e prescrizioni ivi contemplate;
- di trovarsi nelle seguenti condizioni (*barrare la casella corrispondente*):
  - residente o domiciliato in un Comune dell'Ambito N30 (Torre Annunziata, Boscoreale, Boscotrecase, Trecase);
  - Famiglia monoparentale;
  - Madre occupata;
  - Madre disoccupata (iscritta al centro per l'impiego);
  - Madre studente;
  - Altri figli minori di 12 anni nel nucleo familiare. Indicarne il N. \_\_\_\_\_;
  - Presenza di disabili nel nucleo familiare.

## DICHIARA altresì

- che il valore ISEE di riferimento, come da certificazione allegata, è pari a € \_\_\_\_\_ (*in lettere* \_\_\_\_\_).

*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).*

Si allegano:

- Copia fronte/retro della carta d'identità in corso di validità del richiedente. Se si tratta di tutore del minore, anche copia del provvedimento dell'autorità competente che lo individua come tale.
- Copia tessera sanitaria del minore.
- Certificazione ISEE dell'anno in corso di validità rilasciata da soggetto abilitato secondo la normativa vigente.
- (Eventuale) Certificazione rilasciata dall'ASL di appartenenza attestante la disabilità del soggetto presente nel nucleo familiare.

Luogo e data: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



Unione Europea



## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
 il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di *(eliminare la voce che non interessa)*  
**genitore/tutore** del minore \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_)  
 il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

- di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 e successive modificazioni e integrazioni, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza

### ESPRIME

il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali forniti nei limiti del procedimento per il quale sono resi;

### AUTORIZZA

il trattamento dei dati personali forniti, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, e in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili.

Luogo e data:

Firma

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_