Spettabile COMUNE DI MARACALAGONIS UFFICIO SOCIO CULTURALE

ALLEGATO 1 - MODULO DI RICHIESTA CONTRIBUTO CONTRIBUTI RELATIVI AL PERIODO 01/09/2009 - 31/07/2010

POR Sardegna FSE 2007-2013 - "ORE PREZIOSE 2009-2010". Avviso pubblico per l'erogazione di contributi per l'acquisto di servizi alla prima infanzia

II sottoscritto						
Nato a		ilcodice fiscale				
residente a		CAP				
Via		NN				
tel	e.m	ail				
in qualità di						
☐ padre	☐ madre	altro (specificare)				
di (nome e cognome del	bambino)					
nato a		ilcodice fiscale				
residente a		CAP				
Via		N				
		CHIEDE				
		tributo per l'acquisto di servizi alla prima infanzia presso strutture e				
servizi autorizzati finalizz	zato alla conciliazione	tra vita familiare e lavorativa.				
A tal fine						
DICHIARA: Informazioni sull'attività lavorativa						
Professione:						
Tipo di lavoro:	autonomo	dipendente dipendente				
In caso di lavoro autonomo						
	In ca	aso di lavoro autonomo				
Partita IVA:	In ca	aso di lavoro autonomo				
Partita IVA:	In ca	aso di lavoro autonomo				
Partita IVA:		aso di lavoro autonomo pro dipendente o parasubordinato				
Partita IVA: Datore di lavoro:						
	In caso di lavo					
	In caso di lavo	oro dipendente o parasubordinato				

B) che i mesi risp	etto ai	quali si chiede l'e	erogazione del contributo si	ono i seguenti (barrare le caselle di		
interesse):						
Settembre 2009			Marzo 201	0 🗆		
Ottobre 2009		Aprile 2010				
Novembre 2009		Maggio 2010 ☐				
Dicembre 2009		Giugno 2010				
Gennaio 2010		Luglio 2010				
Febbraio 2010						
C) che il proprio nuo	cleo fam	niliare è composto d	dalle seguenti persone:			
Cognome e nor	me	Data di nascita	Luogo di nascita	Rapporto con il dichiarante (moglie, marito, figlio, etc)		

D) di essere disposto a farsi carico degli obblighi in materia di comunicazione dei dati di monitoraggio fisico, finanziario e procedurale previsti dalle norme in vigore sull'utilizzo di finanziamenti del Fondo Sociale Europeo, secondo le disposizioni che saranno appositamente impartite al momento dell'ammissione al finanziamento.

E) di essere in possesso di almeno uno dei seguenti requisiti che permettono di rientrare fra i destinatari prioritari
(compilare solo se d'interesse):
☐ Presenza nel nucleo familiare di persone con handicap grave ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge
104/1992 o, in caso di portatore di handicap non facente parte del nucleo familiare, assistenza prestata al
portatore di handicap con continuità e in via esclusiva da uno dei genitori (documentare opportunamente);
☐ Famiglia monoparentale. Indicare il caso specifico:
☐ figlio riconosciuto da un solo genitore (tranne se convivente in nucleo familiare dove è presente il
coniuge o il convivente del genitore);
☐ figlio orfano di un genitore (tranne se convivente in nucleo familiare dove è presente il coniuge o il
convivente del genitore);
☐ casi di separazione giudiziale e/o divorzio nel cui dispositivo di sentenza sia prevista la limitazione
della potestà genitoriale di uno dei genitori oppure nel caso in cui la "responsabilità genitoriale" non sia di fatto
esercitata da uno dei genitori (con onere del richiedente di dimostrare, mediante certificazione di atto notorio,
suscettibile degli opportuni controlli, l'assenza di un rapporto continuativo e di cura verso il minore da parte
dell'altro genitore);
☐ famiglie nei quali uno dei genitori sia residente o domiciliato per lavoro all'estero (da documentare);
separazioni di fatto (con onere del richiedente di dimostrare, mediante certificazione di atto notorio,
suscettibile degli opportuni controlli, il mancato esercizio della "responsabilità genitoriale" e quindi l'assenza di
un rapporto continuativo e di cura verso il minore da parte dell'altro genitore);
☐ figlio riconosciuto da entrambi i genitori non conviventi e non coniugati (con onere del richiedente di
dimostrare, mediante certificazione di atto notorio, suscettibile degli opportuni controlli, il mancato esercizio della
"responsabilità genitoriale" e quindi l'assenza di un rapporto continuativo e di cura verso il minore da parte
dell'altro genitore);
asi diversi dai precedenti nei quali sia presente un provvedimento del tribunale limitativo della
potestà genitoriale di uno dei genitori;
altre situazioni particolari non previste dal presente elenco ma ascrivibili al concetto di
monoparentalità che l'amministrazione comunale si riserva di valutare caso per caso, con onere del richiedente
di dimostrarle, mediante certificazione di atto notorio che si allega alla presente domanda e suscettibili degli
opportuni controlli.
☐ Presenza di minori in affido nel nucleo familiare.
Adozione del minore interessato dal contributo.

F) di essere in possesso, alla data di presentazione della domanda dei seguenti requisiti validi per l'attribuzione				
del punteggio:				
REQUISITI INERENTI LA SITUAZIONE FAMILIARE				
numero minori a carico, oltre il bambino interessato, di età da 0 a 10 anni (NB: il bambino interessato				
dalla domanda non va conteggiato);				
numero minori a carico di età dai 11 ai 14 anni;				
stato di gravidanza della madre del minore interessato (allegare la certificazione medica)				
REQUISITI INERENTI LA SITUAZIONE FAMILIARE				
numero genitori impegnati in attività lavorativa				
Situazione lavorativa particolare				
numero genitori impegnati in lavoro comprensivo di fascia oraria notturna				
numero genitori con pendolarità oltre 10 e fino a 40 km (solo andata)				
numero genitori con pendolarità oltre 40 km (solo andata)				
numero genitori impegnati in lavoro fuori sede				
G) Che la struttura/servizio in contesto domiciliare frequentato dal bambino:				
☐ nido d'infanzia				
☐ micronido				
sezioni primavera				
sezioni sperimentali				
mamma accogliente (servizio in contesto domiciliare)				
ducatore familiare (servizio in contesto domiciliare)				
Nome della struttura/servizio				
Via				
CAP PROV				
telefono				
SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE COMUNALE				
☐ STRUTTURA/SERVIZIO AUTORIZZATO ☐ STRUTTURA/SERVIZIO NON AUTORIZZATO				
Estremi dell'autorizzazione della struttura/servizio (se autorizzata) Aut. provvisoria Aut. definitiva Atto nr				
<u> </u>				
I) di essere a conoscenza del fatto che i dati dei soggetti di cui la Regione Autonoma della Sardegna e				
l'Amministrazione comunale entrano in possesso verranno trattati nel rispetto del Decreto legislativo 196/2003.				

L) Al fine di poter calcolare il contributo spettante il sottoscritto dichiara inoltre che, come risulta dall'attestazione
allegata, il proprio ISEE è pari a euro
M) Di non aver già fruito, per le stesse spese, di una misura di sostegno comunitario o nazionale
CHIEDE, INOLTRE
N) che il contributo venga erogato
☐ tramite c/c bancario/postale alle seguenti coordinate – IBAN
☐ tramite assegno circolare
altro (specificare)
A tal fine SI ALLEGA (barrare le caselle di interesse):
(obbligatorio per tutti) certificazione del reddito familiare annuo, con attestazione ISEE relativa all'anno 2008, rilasciata da un Centro di assistenza fiscale competente; (obbligatorio per i lavoratori subordinati o parasubordinati): ultima busta paga, anche con importi nascosti o certificazione del datore di lavoro; (obbligatorio per i lavoratori autonomi): attestazione di iscrizione al registro camerale o ad un albo professionale o attestazione di attribuzione della partita Iva da parte dell'Agenzia delle Entrate; (obbligatorio per tutti) copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità; certificazione ASL ai sensi dell'art. 3 comma 3 della Legge 104/1992 delle persone interessata in caso di destinatari prioritari di cui alla lettera a) art 5 dell'avviso; certificazione di atto notorio nei casi previsti dalla lettera b) art. 5 dell'avviso (b.3; b.5; b.6); adeguata documentazione comprovante la situazione in cui uno dei genitori sia residente o domiciliato per lavoro all'estero (anche autocertificazione) di cui al punto b.4 art. 5 dell'avviso; adeguata documentazione comprovante le situazioni di cui al punto b.8 art. 5 dell'avviso; adeguata documentazione comprovante l'adozione (anche autocertificazione) di cui al punto c) art. 5 dell'avviso; dell'avviso; certificato medico comprovante lo stato di gravidanza della madre di cui al punto a.3 dell'art. 6 dell'avviso) adeguata certificazione (anche autocertificazione) comprovante la situazione lavorativa particolare di cui ai punti b.1.1-b.1.5 dell'art. 6 dell'avviso; altra documentazione (specificare)
secondo il modello di cui all'allegato 4.
Il sottoscritto è consapevole che in caso di falsa dichiarazione sarà punito ai sensi del Codice Penale
secondo quanto prescritto dal D.P.R. 445/2000 e che inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la
non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.
provvedimento eventualmente emanato suna base dene dicinarazioni non ventiere.
Luogo e data
FIRMA