

Spett.le  
AMBITO DI SERIATE  
c/o Comune di Seriate  
Piazza A. Alebardi, 1  
24068 Seriate

### Per il tramite del Comune

\_\_\_\_\_  
(Comune di residenza)

**Oggetto:** Domanda di assegnazione del "Voucher prima infanzia" anno educativo 2018/2019.

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov di \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
Genitore del minore (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov di \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDO

l'assegnazione del "voucher prima infanzia" per la riduzione della retta presso le unità d'offerta (Nidi, Micro nidi, Nidi famiglia, Centri prima infanzia) accreditate dall'Ambito territoriale di Seriate per l'anno educativo 2018/2019.

A tal fine, avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza che:

- in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate le pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000);
- il comune di residenza, avvalendosi della collaborazione dei diversi organi dello Stato, verificherà la veridicità delle dichiarazioni rese e la congruità con la situazione economica, con particolare attenzione alla composizione del nucleo familiare, ai redditi e alla condizione lavorativa dei genitori.

### DICHIARO

- 1) che il nucleo familiare del minore ha residenza anagrafica in un Comune dell'Ambito (i cittadini extracomunitari devono essere titolari di carta di soggiorno o permesso di lunga durata non inferiore ad un anno);
- 2) che il minore si trova nella seguente condizione (*barrare la casella interessata*):
  - è iscritto presso la seguente unità d'offerta accreditata dall'Ambito territoriale di Seriate \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_; per il periodo dal mese di \_\_\_\_\_ al mese di \_\_\_\_\_ (massimo 11 mesi).
  - non è iscritto in una unità d'offerta accreditata dall'Ambito territoriale di Seriate ed in caso di assegnazione del "voucher prima infanzia", in qualità di genitore, provvederò ad individuare una struttura tra quelle accreditate per l'inserimento di mio figlio

esprimendo come preferenza la struttura denominata \_\_\_\_\_ ;  
per il periodo dal mese di \_\_\_\_\_ al mese di \_\_\_\_\_ (massimo 11 mesi).

- 3) che il minore frequenterà la struttura (*barrare la casella interessata*):  
 part-time :  tempo pieno
- 4) che il nucleo familiare è monoparentale<sup>1</sup> (*barrare la casella interessata*):  sì  no
- 5) che la situazione occupazionale dei genitori è la seguente (*barrare la casella interessata*):  
madre:  lavoratore a tempo pieno  lavoratore a part-time  non occupato presso \_\_\_\_\_ ;  
padre:  lavoratore a tempo pieno  lavoratore a part-time  non occupato presso \_\_\_\_\_ .
- 6) che nel nucleo familiare (*barrare la casella interessata*):  
 sono presenti nr. \_\_\_\_ minori in possesso di certificazione di handicap e/o riconoscimento di invalidità civile;  
 sono presenti nr. \_\_\_\_ maggiorenni in possesso di certificazione di handicap e/o riconoscimento di invalidità civile con percentuale \_\_\_\_%<sup>2</sup>.
- 7) che in relazione alla situazione economica del nucleo familiare rilevante ai fine delle prestazioni a favore del minore l'indicatore della situazione economica equivalente (I.S.E.E.) è pari a euro \_\_\_\_\_<sup>3</sup> - Nr. di protocollo attestazione INPS-ISEE \_\_\_\_\_ presentata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ .
- 8) di impegnarmi a comunicare al Comune di residenza e all'Ambito territoriale di Seriate eventuali motivi che facciano venir meno il diritto al "voucher prima infanzia" (*es. trasferimento di residenza in altro Ambito, ritiro del minore dalla struttura, concessione di altri benefici economici, altro*).
- 9) **prendo atto** che l'elenco degli addetti presso l'ufficio di piano dell'Ambito di Seriate è il seguente:
- Stefano Rinaldi – dirigente e responsabile del procedimento
  - Paola Moroni – responsabile dell'istruttoria
  - Giulia Mancin – incaricato dell'istruttoria

Io sottoscritto dichiaro, inoltre, di (*barrare la casella interessata*):

non avere  avere

presentato domanda per l'ottenimento di altro beneficio economico avente la medesima finalità per il periodo di validità del voucher prima infanzia di Ambito.

Specificare quale (*es. voucher comunali, dote conciliazione, etc.*) \_\_\_\_\_.

Mi impegno a comunicare all'ufficio di piano l'assegnazione di tale contributo, che comporterà il decadimento dal beneficio del "voucher prima infanzia" dell'Ambito di Seriate.

*N.B. esclusivamente la misura regionale "Nidi gratis" è cumulabile con il "voucher prima infanzia".*

<sup>1</sup> N.B.: si considerano "nuclei monoparentali" i nuclei familiari costituiti da un solo genitore e dai figli.

La condizione di "genitore solo" è riconosciuta nei seguenti casi, risultanti da un provvedimento formale:

- morte dell'altro genitore;
- abbandono del figlio;
- affidamento esclusivo del figlio ad un solo genitore;
- non riconoscimento del figlio da parte dell'altro genitore

specificata dalle circolari della direzione generale dell'INPS n. 109 /2000 e n. 8/2003

<sup>2</sup> Persona disabile maggiorenne con disabilità superiore al 66% - art. 2 dei "Criteri per l'ottenimento del voucher prima infanzia".

<sup>3</sup> Domande ammesse con reddito ISEE per prestazioni agevolate rivolte a minorenni fino a € 28.000,00 – art. 2 dei "Criteri per l'ottenimento del voucher prima infanzia".

Io sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal D.Lgs. 196 del 30 Giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), esprimo il mio consenso alla raccolta ed al trattamento dei dati nella presente dichiarazione riportati, entro i limiti e secondo le finalità previste dalla stessa legge.

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

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\*

\* la firma non deve essere autenticata. A pena di esclusione dovrà essere allegata la fotocopia, anche non autenticata, di un documento di identità non scaduto del dichiarante.

Alla domanda vengono allegati i seguenti documenti (*barrare le caselle interessate*):

- fotocopia della carta d'identità;
- documentazione comprovante l'iscrizione ad una unità d'offerta per la prima infanzia accreditata o documentazione comprovante la disponibilità da parte dell'ente accreditato ad accogliere il minore;
- fotocopia del permesso di soggiorno di durata non inferiore ad un anno (solo per i cittadini richiedenti extracomunitari).
- Altro (specificare): \_\_\_\_\_

Ai fini dell'attestazione delle situazioni di handicap/invalidità e della condizione di nucleo monoparentale è necessario allegare:

- certificazione di handicap e/o riconoscimento di invalidità civile di persone appartenenti al nucleo familiare;
- documentazione comprovante la condizione di nucleo monoparentale.

---

*Spazio riservato all'Ufficio ricevente la domanda*

DOMANDA N. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Attesto che

Il minore risulta residente presso il Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*Firma dell'addetto*

---

*Spazio riservato all'Ufficio che effettua i controlli*

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Attesto

Che è stata presentata dal Sig./ra \_\_\_\_\_ la documentazione per la domanda per l'erogazione del "Voucher prima infanzia" anno educativo 2018/2019 a favore del minore \_\_\_\_\_

Attesto altresì che:

- La presente domanda è debitamente compilata in tutte le sue parti;
- Sono stati presentati e allegati alla presente domanda gli allegati sopra previsti;
- Altro specificare \_\_\_\_\_

Verifica dei requisiti economici di accesso alla presentazione della domanda (*barrare la casella interessata*):

Attestazione ISEE verificata sul portale INPS € \_\_\_\_\_  
(Requisito richiesto: Reddito ISEE fino a € 28.000,00)

La domanda è:

- ammessa con ISEE                       non ammessa

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*Timbro dell'ente e Firma dell'addetto*