

Modello di manifestazione di interesse

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.;

MANIFESTA INTERESSE

A partecipare all'Avviso per la erogazione di voucher destinati alle famiglie con bambini in età utile per la frequenza di asili nido o micro nido residenti presso uno dei comuni afferenti all'ambito C07.

A tal fine dichiara

1. di aver preso visione dell'Avviso pubblico "Nidi e Micronidi: Voucher di servizio" di cui al D.D. n. 10/2018 Regione Campania DG Politiche sociali e sociosanitarie e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni e prescrizioni ivi contemplate;
2. di aver preso altresì visione dell' Avviso pubblico "Invito a manifestazione di interesse rivolto ai prestatori di servizi accreditati di nido e micro-nido disponibili a riservare posti per l'utilizzo di voucher (Regione Campania - DG Politiche sociali e sociosanitarie D.D. n. 10/2018)" dell'Ambito Territoriale Sociale C08 e di accettare incondizionatamente tutte le condizioni e prescrizioni ivi contemplate;
3. di essere a conoscenza che i voucher, in caso di ammissione a finanziamento, potranno essere utilizzati nel periodo settembre 2018-luglio 2019 esclusivamente presso i servizi di asilo nido e micro-nido, regolarmente autorizzati e accreditati al funzionamento ai sensi della vigente regolamentazione regionale in materia, individuati dall'Ambito C08 con procedura di evidenza pubblica;
4. di trovarsi in una delle seguenti condizioni:
 - residenza in un comune privo di servizi di asilo nido/micro-nido a titolarità comunale;
 - iscrizione a lista di attesa per la frequenza di servizi di asili nido/micro-nido a titolarità comunale;
5. quanto segue con riferimento all'ISEE presentato (*barrare la voce di interesse a seconda dei casi*):
 - di allegare l'ISEE Ordinario perché il minore interessato non ha genitori non coniugati tra loro e non conviventi
 - di allegare l'ISEE Minorenni perché il minore interessato ha genitori non coniugati tra loro e non conviventi

6. quanto segue con riferimento ai parametri per la formazione della graduatoria d'Ambito:

- che il valore ISEE di riferimento, come da certificazione allegata, è pari a € _____;
- che nel nucleo familiare sono presenti figli con disabilità Sì (specificare n. _____) No;
- di essere famiglia monoparentale Sì No

Si allega:

- copia documento di riconoscimento del firmatario, in corso di validità ai sensi delle vigenti normative;
- se del caso, copia provvedimento autorità competente di individuazione quale tutore del minore;
- copia tessera sanitaria del minore;
- certificazione "ISEE Ordinario" o "ISEE Minorenni con genitori non coniugati tra loro e non conviventi", a seconda dei casi.

Luogo e data: _____, ____/____/____

Firma