

**Allegato A.1**

**DOMANDA DI ASSEGNAZIONE VOUCHER**

 Spett.le

Regione Marche

Servizio Politiche Sociali e Sport

Via Gentile da Fabriano n. 3

60125 - Ancona

**Oggetto:** **POR Marche FSE 2014-2020 ASSE I - Priorità di investimento 8.4. “Voucher per l’acquisizione di servizi socio educativi per minori 3 – 36 mesi”**

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

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov (\_\_\_\_\_\_) Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (anche PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**l’ammissione al voucher per l’acquisizione di servizi socio educativi per minori a carico e conviventi di cui al decreto n. \_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sulla base del progetto riportato in appendice per il minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 ed all’art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) e art. 5 del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al DPR 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 e dalla decadenza dei benefici previsti all’art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità, e, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000,**

**DICHIARA**

**di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del C.C., che richiedono il consenso di entrambi i genitori e dichiara inoltre, ai fini della partecipazione al presente avviso, i dati riportati nel progetto in appendice.**

Pertanto:

**SI IMPEGNA a:**

1. utilizzare il voucher esclusivamente per l’acquisto di servizi socio educativi 3-36 mesi nelle tipologie di strutture pubbliche e/o private di cui all’art. 5 dell’Avviso pubblico, purché autorizzati ed accreditati ai sensi della L.R. 9/2003;
2. utilizzare il voucher per un numero massimo di 10 mensilità, nell’ambito dell’anno educativo settembre 2018-luglio 2019, a partire dal mese di \_\_\_\_\_\_2018 sino al mese di \_\_\_\_\_\_\_2019;
3. comunicare tempestivamente alla Regione l’eventuale rinuncia alla spendibilità del voucher;
4. accertarsi che l’ente gestore sia in possesso dell’autorizzazione e dell’accreditamento ai sensi della L.R. 9/2003 per tutta la durata del voucher, essendo consapevole che, qualora detti requisiti venissero meno, cesserebbe la spendibilità del voucher;
5. non beneficiare, per tutta la durata del voucher, di altre forme di incentivo o beneficio economico aventi la stessa finalità, pena la revoca del beneficio.

**Inoltre C H I E D E**

**che per ogni eventuale comunicazione relativa al procedimento in oggetto siano utilizzati i recapiti sopra indicati, salvo diversi indirizzi di seguito riportati:**

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo PEC (eventuale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 **Firma (per esteso e leggibile)**

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

**Allega:**

- copia permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario;

- copia ISEE in corso di validità.

**TUTELA DELLA PRIVACY**

TUTELA DELLA PRIVACY – I dati di cui l’amministrazione entrerà in possesso a seguito della presente domanda saranno trattati nel rispetto delle vigenti disposizioni di cui al D.lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e comunque utilizzati esclusivamente per le finalità legate alla gestione dell’Avviso medesimo. In particolare, ai sensi dell’art. 13 del D.lgs. n. 196/03, si precisa che: i dati personali forniti verranno raccolti e trattati esclusivamente per gli adempimenti connessi al procedimento; il trattamento dei dati sarà effettuato dai dipendenti e/o collaboratori incaricati al trattamento, con supporto cartaceo e/o informatico; il conferimento dei dati è obbligatorio per avviare il procedimento relativo all’avviso. Il Responsabile del trattamento dati è il Dirigente del Servizio Politiche Sociali e Sport della Regione Marche, presso cui potranno essere esercitati i diritti previsti dall’art. 7 del D.lgs. n. 196/2003, all’indirizzo e-mail: servizio.politichesociali\_sport@regione.marche.it.

**PROGETTO**

**Cittadinanza**

* Cittadino italiano
* Cittadino UE
* Cittadino extra-EU

Residente dal \_\_\_\_\_\_

Data permesso di soggiorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dati del minore a carico convivente**

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_\_) Sesso: □ M □ F; C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ non assegnatario del voucher Bando 2017

□ già assegnatario del voucher Bando 2017, in tal caso specificare i mesi di fruizione (da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

**DOMANDA RELATIVA A:**

□ minore convivente con entrambi i genitori o famiglia affidataria

□ minore convivente con un solo genitore (per motivi diversi da quelli sotto)

□ minore convivente con un solo genitore e orfano di altro

□ minore convivente con un solo genitore e l’altro genitore privato della potestà genitoriale

**Composizione della famiglia (ripetere per ciascun componente il nucleo familiare)**

Tipo di parentela:

* Dichiarante (Genitore/Tutor/Affidatario)
* Altro genitore convivente (Naturale o affidatario)
* Altro genitore non convivente quando il genitore risulti coniugato con persona diversa dall'altro genitore
* Altro genitore non convivente quando il genitore risulti avere figli con persona diversa dall'altro genitore
* Altro genitore non convivente quando sussiste esclusione dalla potestà sui figli o è stato adottato, ex articolo 333 del codice civile, il provvedimento di allontanamento dalla residenza familiare
* Altro genitore non convivente quando risulti accertato in sede giurisdizionale o dalla pubblica autorità competente in materia di servizi sociali la estraneità in termini di rapporti affettivi ed economici
* Altro genitore non convivente diverso da quelli sopra
* Figlio (Richiesta voucher)
* Figlio (Altro)
* Altro convivente

Nome

Cognome

Sesso

Codice fiscale

Data di nascita

Comune di nascita

Residenza:

 Cap

 Comune

Indirizzo

 Telefono

email

* Cittadino italiano
* Cittadino UE
* Cittadino extra-EU

Residente dal \_\_\_\_\_\_

Data permesso di soggiorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuale disabilità (SI/NO)

Ragione Sociale datore lavoro (se lavoratore autonomo riportare i propri dati)

Codice fiscale

Tipo di contratto

a) durata (tempo determinato / tempo indeterminato)

b) tempo lavorativo (part time/full time)

c) tipologia oggettiva (es: dipendente, occasionale, COCOCO…)

Data assunzione/inizio attività

**Dati relativi all’indicatore della situazione economica equivalente ISEE:**

Reddito ISEE Euro

Numero protocollo DSU

Data Presentazione DSU

Data rilascio attestazione DSU

**Periodo di utilizzo del voucher**: dal mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ eventuali mesi di sospensione \_\_\_\_\_\_\_

**Valore del voucher complessivo richiesto (max euro 2.000,00): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**