



REGIONE MOLISE

Direzione Generale Area III

Servizio Politiche Sociali

POR FSE Molise

Obiettivo Competitività regionale e occupazione 2007-2013

DETERMINAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE DELLA GIUNTA REGIONALE N.329 DEL 22.05.2015

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER DI CONCILIAZIONE PER L'ACCESSO A D ATTIVITA' DI TIPO LUDICO, RICREATIVO E SPORTIVO DURANTE IL PERIODO ESTIVO 2015



Premessa

Il tema della conciliazione tra tempi di vita e tempi di lavoro è particolarmente sentito dalla Regione Molise che lo ha affrontato mettendo in campo una serie di strumenti attuativi volti a favorire l'occupabilità dei propri cittadini, ossia l'ingresso, il reingresso e la permanenza nel mercato del lavoro, attraverso il supporto economico agli oneri di cura familiare, anche favorendo l'acquisto di attività ludiche e/o ricreative e/o sportive per minori e /o disabili. Il presente Avviso mira ad assicurare la continuità dei servizi rivolti ai minori e/o disabili nel periodo estivo di sospensione dei servizi socio – educativi, scolastici ed extrascolastici, al fine di consentire un'adeguata conciliazione tra i tempi di vita familiare e di lavoro.

Alla chiusura delle scuole, infatti, viene meno il principale impegno dei minori ed i genitori/tutori si trovano nella necessità di individuare un servizio che, da un lato, sia di supporto nella cura dei minori, dall'altro, assicuri agli stessi la giusta offerta di attività ludico-ricreative e sportive di cui necessitano a conclusione dell'anno scolastico ed in vista del nuovo.

Nello specifico, il presente Avviso definisce le modalità ed i termini per la presentazione di **istanze per l'assegnazione di voucher di conciliazione** nel periodo estivo dal 01/07/2015 al 31/08/2015 con risorse a **valere sull'Asse II "Occupabilità"** obiettivo specifico f): *migliorare l'accesso delle donne all'occupazione e ridurre la disparità di genere - POR FSE - Obiettivo 2 "Competitività Regionale e Occupazione" 2007 – 2013 della Regione Molise.*

Contestualizzazione e quadro normativo di riferimento

Il presente Avviso viene adottato con riferimento al seguente quadro normativo e regolamentare:

- a) Regolamento (CE) n. 1083/2006 del Consiglio dell'11 luglio 2006 recante disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo e sul Fondo di coesione e che abroga il regolamento (CE) n. 1260/1999, come modificato dal Regolamento (CE) n. 284 del Consiglio del 7 aprile 2009;
- b) Regolamento (CE) n. 1081/2006 del Parlamento europeo e del Consiglio del 5 luglio 2006 relativo al Fondo sociale europeo e recante abrogazione del regolamento (CE) n. 1784/1999;
- c) Regolamento (CE), n. 396 del 6 maggio 2009 recante modifiche del Reg. (CE) n. 1081/2006;
- d) Regolamento (CE) n. 1828/2006 della Commissione dell'8 dicembre 2006 che stabilisce modalità di applicazione del Regolamento (CE) n. 1083/2006 del Consiglio recante disposizioni generali sul Fondo europeo di sviluppo regionale, sul Fondo sociale europeo e sul Fondo di coesione e del Regolamento (CE) n. 1080/2006 del Parlamento europeo e del Consiglio relativo al Fondo europeo di sviluppo regionale;
- e) Programma Operativo della Regione Molise, Obiettivo 2 – Competitività regionale e Occupazione – Fondo Sociale Europeo – 2007/2013, approvato dalla Commissione europea con Decisione C(2012) 8910 del 07/12/2012 e successivamente modificato con Decisione n. C (2015) 2642 del 20/04/2015;
- f) Deliberazione di Giunta Regionale n. 533 dell'08 agosto 2012 "Approvazione dispositivo Accreditamento Organismi Formazione" e s.m.i.;
- g) Manuale per la rendicontazione e il controllo delle attività cofinanziate dal FSE adottato con Determina Dirigenziale n. 193 del 05/06/2009 e s.m.i.;
- h) "Vademecum per l'ammissibilità della spesa al FSE" determinato in accordo tra Regioni titolari dei POR FSE 2007-2013 e Ministero capofila del FSE.

1. Oggetto

Il presente Avviso ha come oggetto la concessione di **Voucher** alle famiglie per l'accesso, durante il periodo estivo dal 01/07/2015 al 31/08/2015, ad attività ricreative e/o ludiche e/o sportive in strutture gestite da soggetti privati (associazioni, cooperative, altre forme di impresa) o da Comuni al fine di favorire la conciliazione dei tempi di vita e di lavoro, con particolare riferimento alle donne.

Il **Voucher** è rivolto alle famiglie con basso reddito, con minori di età fra 36 mesi (compiuti) e 18 anni (non compiuti) e/o persone disabili di età compresa tra 36 mesi (compiuti) e 21 anni (non compiuti).

Possono chiedere la concessione di benefici economici nella forma di **Voucher** le famiglie, residenti nella regione Molise in possesso dei requisiti indicati al successivo Art. 3.

2. Destinatari

I destinatari del presente Avviso sono le famiglie in condizioni di fragilità economica e sociale, come definite dal successivo Art. 3, con uno o più minori a carico di età compresa fra 36 mesi (compiuti) e 18 anni (non compiuti) e/o persone disabili di età compresa tra 36 mesi (compiuti) e 21 anni (non compiuti), che frequenteranno (preiscritti) attività ludiche e/o ricreative e/o sportive in strutture gestite da soggetti privati (associazioni, cooperative, altre forme di impresa) o da Comuni nel periodo dal 01/07/2015 al 31/08/2015.

3. Requisiti per l'accesso al Voucher

Ai fini della concessione del **Voucher** le famiglie devono possedere i seguenti requisiti, alla data di pubblicazione del presente Avviso nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise (BURM):

- residenza nella regione Molise;
- per i cittadini stranieri: residenza nella regione Molise e possesso del permesso di soggiorno CE per almeno uno dei genitori;
- abbiano uno o più minori a carico di età compresa fra 36 mesi (compiuti) e 18 anni (non compiuti) o persone disabili di età compresa tra 36 mesi (compiuti) e 21 anni (non compiuti) che frequenteranno (preiscritti) attività ludiche e/o ricreative e/o sportive in strutture gestite da soggetti privati (associazioni, cooperative, altre forme di impresa) o da Comuni nel periodo dal 01/07/2015 al 31/08/2015;
- Certificazione ISEE 2014 (redditi 2013) non superiore a 16.000,00 euro;
- non usufruire di analogo finanziamento pubblico per le medesime finalità.

4. Valore del Voucher

Il voucher per l'accesso alle attività estive oggetto del presente Avviso si configura come un contributo alla famiglia del valore massimo di **120,00** (euro centoventi/00) euro mensili, in caso di minori con disabilità, il valore massimo del voucher è innalzato a **200,00** (euro duecento/00) euro mensili, per ogni minore e/o persona disabile frequentante, nel periodo dal 01/07/2015 al 31/08/2015, attività ricreative e/o ludiche e/o sportive gestite da soggetti privati (associazioni, cooperative, altre forme di impresa) o da Comuni.

Il **Voucher** è finalizzato al rimborso della retta pagata dalle famiglie per la frequenza effettiva di dette attività.

Al fine di determinare l'ammontare complessivo del **Voucher**, la frequenza effettiva deve essere individuata secondo la seguente modalità:

- A)** è attestata dalle ricevute di pagamento delle rette che la famiglia ha già versato per la partecipazione del/dei minore/i e/o del disabile/i ad una attività ricreativa e/o ludica e/o sportiva.

L'importo del **Voucher** sarà erogato alle famiglie secondo le modalità indicate al successivo Art. 8, fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

5. Termini e modalità di presentazione della domanda

La domanda di accesso ai benefici del presente Avviso, compilata secondo lo schema allegato al presente Avviso (Modello A) e corredata della documentazione prevista, deve essere presentata dalla famiglia interessata alla Regione Molise - Servizio Politiche Sociali- Direzione Generale della Giunta Regionale - Area Terza - Via Genova, 11 - 86100 Campobasso, entro e non oltre **20** giorni dalla data di pubblicazione del presente Avviso nel Bollettino Ufficiale della Regione Molise.

Le famiglie che hanno più minori e/o disabili preiscritti alle attività estive, devono presentare una sola domanda, sempre compilando il Modello A.

La domanda può essere consegnata a mano in busta chiusa o trasmessa con raccomandata A/R al suddetto indirizzo, oppure all'indirizzo PEC regionemolise@cert.regione.molise.it, utilizzando un indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC) intestato ad uno dei genitori.

La domanda compilata, a pena di esclusione, secondo il Modello A, allegato al presente Avviso, dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

1. Modello A sottoscritto da uno dei genitori;
2. dichiarazione ISEE ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159 e relative circolari INPS esplicative;
3. attestato di preiscrizione del/dei minore/i e/o del disabile/i rilasciata dal soggetto gestore delle attività estive ;
4. certificato di stato di disoccupazione rilasciato dal competente Centro per l'Impiego per i genitori eventualmente disoccupati;
5. copia del certificato di disabilità ai sensi della Legge n. 104/1992 o dell'invalidità.

6. Motivi di irricevibilità e inammissibilità della domanda

Le domande, presentate ai sensi del presente Avviso, sono sottoposte alla verifica della ricevibilità e ammissibilità dal Servizio Politiche Sociali della Direzione Generale Terza della Regione Molise.

Sono considerate irricevibili le domande:

1. inoltrate con modalità diverse da quelle previste;
2. pervenute oltre il termine di scadenza previsto dal presente Avviso;
3. non sottoscritte dal/i genitore/i.

Sono considerate inammissibili le domande:

1. non contenenti la documentazione di cui al precedente Art. 5;
2. presentate su modulistica diversa da quella allegata al presente Avviso.

Considerata la particolare natura delle attività estive, concentrate in un arco temporale ridotto, non è consentita l'integrazione della documentazione successiva alla presentazione della domanda.

7. Modalità di formulazione della graduatoria

La Regione sulla base delle domande pervenute formula un'apposita graduatoria per l'erogazione dei **Voucher** per l'accesso alle attività di cui al presente Avviso, sulla base dei punteggi che tengono conto sia della valutazione della fragilità economica sia della fragilità sociale della famiglia.

Il punteggio per la fragilità economica è calcolato secondo i parametri ISEE (ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159) riportati nella seguente tabella:

Valore ISEE	Punteggio
ISEE < 4.000,00	50
da 4.001,00 a 6.500,00	45
da 6.501,00 a 9.000,00	40
da 9.001,00 a 11.500,00	30
da 11.501 a 14.000,00	20
da 14.001 a 16.000,00	10

Il punteggio per la fragilità sociale è calcolato secondo i parametri e le variabili riportati nella seguente tabella:

Fragilità sociale	Variabili	Punteggio
Presenza di minori	Presenza di figli minori: 5 punti per ogni figlio fino a massimo 5 figli	fino a max 25 punti
Presenza di persone disabilità e/o invalidità	Presenza di persone disabilità ai sensi della Legge n. 104/1992 e/o invalide al 100%: 5 punti per ogni persona fino a massimo 4	fino a max 20 punti

	persone		
Nucleo monogenitoriale	Genitore vedovo/a oppure nubile/celibe oppure con figlio non riconosciuto dall'altro genitore oppure legalmente separato	20	
Situazione lavorativa riferita al nucleo familiare	Genitori entrambi disoccupati	25	
	Un solo genitore lavoratore o in cassa integrazione	10	

I **Voucher** determinati ai sensi del precedente Art.4 vengono assegnati alle famiglie secondo l'ordine della graduatoria e fino a esaurimento delle risorse.

Le graduatorie delle domande escluse e di quelle ammesse con il relativo **Voucher** assegnato saranno pubblicate nel Bollettino Ufficiale e sul sito web della Regione Molise – www.regione.molise.it.

Tale pubblicazione ha valore di notifica agli interessati.

8. Modalità di erogazione del contributo

La Regione con provvedimento del Direttore del Servizio Politiche Sociali, provvederà a liquidare il **Voucher** ad ogni famiglia beneficiaria in una unica soluzione pari alle spese sostenute per il pagamento della retta per la frequenza di attività ricreative e/o ludiche e/o sportive nel periodo compreso tra il 01/07/2015 ed il 31/08/2015, su richiesta delle famiglie compilata secondo il modello allegato al presente Avviso (Modello B).

La richiesta di pagamento, compilata secondo il Modello B, va inoltrata alla Regione secondo le stesse modalità previste all'Art. 5 del presente Avviso, **entro e non oltre il 15 settembre 2015**.

Il pagamento del **Voucher** avverrà secondo una delle seguenti modalità:

1. tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato ad uno dei genitori come indicato nella domanda;
2. tramite riscossione diretta presso la tesoreria regionale in favore del genitore indicato nella domanda;

Il pagamento sarà comunicato alla famiglia beneficiaria con nota del Direttore del Servizio Politiche Sociali. Qualora la famiglia non incassi il **Voucher** sul proprio conto corrente o non lo riscuota in tesoreria, entro 15 giorni dalla comunicazione, la Regione provvederà all'interruzione del trasferimento e al recupero delle somme.

9. Obblighi per le famiglie

Le famiglie beneficiarie del **Voucher** sono tenute:

1. a comunicare tempestivamente via lettera o mail al Servizio Politiche Sociali della Direzione dell'Area Terza della Regione Molise ogni variazione di indirizzo, residenza o riferimento bancario dichiarati nella domanda;
2. ad incassare il finanziamento entro e non oltre i 15 giorni successivi alla comunicazione di cui al precedente Art. 8.

10. Controlli

La Regione effettuerà controlli a campione circa la veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000, dalle famiglie e laddove sussistano irregolarità sulla loro veridicità, procederà ai sensi di legge, alla revoca del **Voucher** e al suo recupero in caso di avvenuta erogazione.

11. Assistenza e supporto alle famiglie

Per informazioni e assistenza circa il presente Avviso, la domanda e le modalità di riscossione, le famiglie possono rivolgersi all'Ufficio Attuazione Politiche in Favore della Famiglia, dei Disabili e degli Anziani del

Servizio Politiche Sociali della Direzione dell'Area Terza della Regione Molise, raggiungibile in via Toscana, 51 - Campobasso, oppure al Telefono 0874424335/6.

12. Risorse finanziarie

Le risorse destinate al presente Avviso ammontano a complessivi Euro 100.000,00 (euro centomila/00) a valere sulle risorse del POR Molise FSE 2007-2013 – Asse II Occupabilità.

L'Amministrazione regionale potrà destinare ulteriori risorse finanziarie al presente Avviso, scorrendo la graduatoria di cui al precedente Art.7.

13. Clausola di salvaguardia

L'Amministrazione regionale si riserva la facoltà, a suo insindacabile giudizio, di revocare, modificare o annullare il presente Avviso pubblico, qualora ne ravvedesse l'opportunità per ragioni di pubblico interesse, senza che per questo i soggetti richiedenti possano vantare dei diritti nei confronti della Regione Molise.

14. Tutela privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196 si informa che i dati forniti dai partecipanti all'Avviso sono raccolti e trattati come previsto dalle norme in materia di appalti pubblici e potranno essere comunicati ad altre pubbliche amministrazioni ai fini della verifica delle dichiarazioni effettuate.

Titolare del trattamento è la Regione Molise, responsabile del trattamento è il responsabile del procedimento.

15. Responsabile del procedimento

Il responsabile del procedimento è il Direttore del Servizio Politiche Sociali della Regione Molise.

16. Informazioni sull'Avviso (modulistica ed esiti graduatorie)

Il presente Avviso è pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione Molise e sul sito della Regione Molise www.regione.molise.it nella sezione Avvisi.

16. Foro competente

Per qualunque controversia derivante o connessa al presente Avviso è competente il foro di Campobasso.

Modello A

POR FSE Molise
Obiettivo Competitività regionale e occupazione 2007-2013

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER DI CONCILIAZIONE PER L'ACCESSO AD ATTIVITA' DI TIPO LUDICO, RICREATIVO E SPORTIVO DURANTE IL PERIODO ESTIVO

Alla Regione Molise
Direzione Generale della Giunta Area III
Assessorato alle Politiche Sociali –
Servizio Politiche Sociali
Via Genova, 11
86100 CAMPOBASSO

☐ Inviata per Raccomandata A/R
☐ inviata via PEC a regionemolise@cert.regione.molise.it
☐ Consegna a mano

Genitore 1

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____,
nato/a a _____, il ____/____/____, e
residente nel Comune di _____ CAP _____, in via
_____, n. _____, C.F. _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____;
genitore del minore o disabile:
1. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;
2. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;
3. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;

Compilare solo se nel nucleo familiare è presente almeno un altro bambino/a beneficiario figlio/a di genitore diverso da Genitore 1.

Genitore 2

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) ¹ _____,
nato/a a _____, il ____/____/____, e
residente nel Comune di _____ CAP _____, in via
_____, n. _____, C.F. _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____;

¹ Compilare solo se nel nucleo familiare è presente un altro bambino/a beneficiario figlio/a di genitore diverso da Genitore 1.

genitore del minore o disabile:

2.a (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;

3.a (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;

AI SENSI DELL'AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER DI CONCILIAZIONE PER L'ACCESSO AD ATTIVITA' DI TIPO LUDICO, RICREATIVO E SPORTIVO DURANTE IL PERIODO ESTIVO

Consapevole/i delle responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000,
CHIEDE / CHIEDONO

la concessione del Voucher quale rimborso delle spese sostenute per il pagamento delle rette del figlio/a/figli, che frequenta/no nel periodo 01/07/2015 – 31/08/2015 servizi ludico e/o ricreativi e/o sportivi come di seguito specificato:

minore o disabile 1 (Cognome e Nome) _____ iscritto all'attività
(indicare: ludica e/o ricreativa e/o sportiva) _____ presso (indicare il
soggetto gestore del servizio) _____ sito in (indicare:
Comune, via, n. civico) _____,

preiscritto: dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____

minore o disabile 2 (Cognome e Nome) _____ iscritto all'attività
(indicare: ludica e/o ricreativa e/o sportiva) _____ presso (indicare il
soggetto gestore del servizio) _____ sito in (indicare:
Comune, via, n. civico) _____,

preiscritto: dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____

minore o disabile _ (Cognome e Nome) _____ iscritto all'attività
(indicare: ludica e/o ricreativa e/o sportiva) _____ presso (indicare il
soggetto gestore del servizio) _____ sito in (indicare:
Comune, via, n. civico) _____,

preiscritto: dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____

DICHIARA / DICHIARANO

Consapevole/i delle responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000,
(barrare la casella se si dichiara):

- ☐ di essere residente/i in Molise;
- ☐ di essere in possesso del permesso di soggiorno CE in corso di validità per almeno uno dei genitori (solo per i cittadini non comunitari);
- ☐ che il nucleo familiare comprende tra i propri componenti:
 - ☐ n. ____ figli minori;
 - ☐ n. ____ disabili in possesso di certificazione L. 104/92 o invalidità al 100%, allegata alla domanda;
- ☐ che la situazione economica del nucleo familiare risultante dall'attestazione ISEE – Anno 2014 (redditi 2013), allegata alla domanda, non supera euro 16.000,00;
- ☐ che il nucleo familiare richiedente è monogenitoriale;
- ☐ che la situazione occupazionale (riferita al nucleo familiare) è quella risultante dalla certificazione di stato occupazionale rilasciata dal competente Centro per l'Impiego, allegata alla domanda;
- ☐ di non usufruire di analogo finanziamento pubblico per le medesime finalità;

☐ che in caso di assegnazione dei/i voucher sceglie come metodo di pagamento:

☐ tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato a (uno dei genitori o cointestato)

_____ codice IBAN _____

aperto presso la Banca/Ufficio Postale filiale di _____;

☐ tramite riscossione diretta presso la tesoreria regionale in favore del genitore (Nome e Cognome)

_____ autorizzato all'incasso.

Infine,

SI IMPEGNA / IMPEGNANO

1. a conservare e custodire la documentazione originale, qualora non allegata alla presente domanda, per 5 anni e ad esibirla su richiesta della Regione;
2. ad incassare il finanziamento entro e non oltre i 15 giorni successivi alla comunicazione di cui all'Art. 8 dell' Avviso regionale.

(luogo) _____, (data) __/__/__

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Si allega la seguente documentazione:

- ☐ dichiarazione ISEE – Anno 2014 - riferita ai redditi 2013;
- ☐ originale dell'attestato di preiscrizione del/dei minore/i e/o del disabile/i rilasciata dal soggetto gestore delle attività estive;
- ☐ certificato di stato di disoccupazione rilasciato dal competente Centro per l'Impiego per genitore;
- ☐ copia del documento di identità in corso di validità per ciascun genitore dichiarante.

In caso di invio di documenti a mezzo PEC, è necessario allegare una Dichiarazione di atto di notorietà che attesti la conformità all'originale della documentazione prodotta.

In caso di invio di documentazione in copia (non originale) è necessario allegare una Dichiarazione di atto di notorietà che attesti la conformità all'originale della documentazione prodotta.

Liberatoria legge sulla privacy

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla L. 675/1996 e successive modifiche e integrazioni.

(luogo) _____, (data) __/__/__

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Modello B

POR FSE Molise
Obiettivo Competitività regionale e occupazione 2007-2013

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER DI CONCILIAZIONE PER L'ACCESSO AD ATTIVITA' DI TIPO LUDICO, RICREATIVO E SPORTIVO DURANTE IL PERIODO ESTIVO

Alla Regione Molise
Direzione Generale della Giunta Area III
Assessorato alle Politiche Sociali –
Servizio Politiche Sociali
Via Genova, 11
86100 CAMPOBASSO

☐ Inviata per Raccomandata A/R
☐ inviata via PEC a regionemolise@cert.regione.molise.it
☐ Consegna a mano

Genitore 1

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____,
nato/a a _____, il ____/____/____, e
residente nel Comune di _____ CAP _____, in via
_____, n. _____, C.F. _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____;
genitore del minore o disabile:
1. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;
2. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;
3. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;

Compilare solo se nel nucleo familiare è presente almeno un altro minore o disabile di genitore diverso da Genitore 1.

Genitore 2

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) ¹ _____,
nato/a a _____, il ____/____/____, e
residente nel Comune di _____ CAP _____, in via
_____, n. _____, C.F. _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____;

¹ Compilare solo se nel nucleo familiare è presente un altro bambino/a beneficiario figlio/a di genitore diverso da Genitore 1.

genitore del minore o disabile:

2.a (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;

3.a (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;

**AI SENSI DELL'AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER
DI CONCILIAZIONE PER L'ACCESSO AD ATTIVITA' DI TIPO LUDICO, RICREATIVO E SPORTIVO DURANTE
IL PERIODO ESTIVO**

Consapevole/i delle responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000,
CHIEDE / CHIEDONO

In qualità di assegnatario del voucher ai sensi dell'AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER DI CONCILIAZIONE PER L'ACCESSO AD ATTIVITÀ DI TIPO LUDICO, RICREATIVO E SPORTIVO DURANTE IL PERIODO ESTIVO, quale rimborso delle spese sostenute per il pagamento delle rette del figlio/a o dei figli, che ha frequentato o hanno frequentato nel periodo 01/07/2015 – 31/08/2015, una attività ludica e/o ricreativa e/o sportiva, il rimborso delle spese sostenute nel periodo

DAL _____ AL _____ ;

DAL _____ AL _____ :

DAL _____ AL _____

A tal fine allega le ricevute di pagamento, in originale o copia conforme, delle relative rette di frequenza del/dei minore/i e/o disabile/i alla/alle attività.

In caso di invio del presente modello a mezzo PEC, è necessario allegare una Dichiarazione di atto di notorietà che attesti la conformità all'originale della documentazione prodotta.

In caso di invio di documentazione in copia (non originale) è necessario allegare una Dichiarazione di atto di notorietà che attesti la conformità all'originale della documentazione prodotta.

(luogo) _____, (data) ____/____/____

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA**

(Art. 47 E 19 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ () il _____

Residente a _____ Via _____ N. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

€ dell'atto/documento _____ conservato/rilasciato dall'amministrazione pubblica _____ è conforme all'originale;

€ dei sottoelencati documenti, di cui è obbligatoria la conservazione,

sono conformi all'originale.

(Luogo, Data)

IL DICHIARANTE

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.