



**COMUNE DI MONTE DI PROCIDA**

*Città Metropolitana*

**Settore XII – Servizi Sociali**

via Panoramica, 10 – Monte di Procida | tel. 0818684246-27 –  
protocollo@pec.comune.montediprocida.na.it



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

## **DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

*Al Comune di Monte di Procida  
Ufficio Servizi Sociali  
Via Panoramica, 10  
Monte di Procida*

**Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER - FONDO SIEI 2019 - Programmazione delle risorse del sistema integrato regionale per l'educazione e l'istruzione -Per l'iscrizione e la frequenza di minori dagli 0 ai 6 anni (nati dal 2016 al 2022) presso strutture private accreditate e convenzionate ai sensi e per gli effetti del Catalogo dei servizi residenziali, semiresidenziali, territoriali e domiciliari di cui al Regolamento di attuazione della L.R. 11/2007.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a Monte di Procida alla Via \_\_\_\_\_

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

Tel \_\_\_\_\_ E\_mail \_\_\_\_\_

in qualità di:  padre  madre  tutore

### **MANIFESTA L'INTERESSE**

A partecipare al bando per l'assegnazione di un voucher relativo all'iscrizione e alla frequenza presso una delle due Scuole dell'Infanzia convenzionate con l'Ente :

- Scuola dell'Infanzia "Baby Garden";
- Scuola dell'infanzia /primaria paritaria- Fondazione "Tonino Schiano";
- Scuola "Fantasy Baby"- (sede di Viale Olimpico- Bacoli);
- Scuola "Topolino School" ( Mickey Mouse);

#### **Dati bambino/a 0-6 anni**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

#### **Dati bambino/a 0-6 anni**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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



**COMUNE DI MONTE DI PROCIDA**

**Città Metropolitana**

**Settore XII – Servizi Sociali**

via Panoramica, 10 – Monte di Procida | tel. 0818684246-27 –  
protocollo@pec.comune.montediprocida.na.it



**Dati bambino/a 0-6 anni**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

**Dati bambino/a 0-6 anni**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n.445 del 28/02/2000 e smi.

**DICHIARA**

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'Unione Europea in possesso di regolare permesso o carta di soggiorno almeno da un anno;
- di essere residente nel Comune di Monte di Procida;
- di avere nel proprio nucleo familiare N. \_\_\_\_\_ componenti di età compresa tra 0 e 18 anni;
- di avere il seguente reddito ISEE (in corso di validità) € \_\_\_\_\_;
- nucleo familiare monoparentale       SI  NO
- che nel proprio nucleo familiare lavorano entrambi i genitori (la condizione lavorativa di entrambi i genitori deve essere opportunamente documentata);
- di essere occupata dipendente/autonoma;
- di aver preso visione e di accettare il Bando per l'erogazione di voucher di servizio per l'iscrizione e la frequenza presso strutture Convenzionate a valere sui Fondi SIEI 2019;
- che il bambino/a è in regola con il programma delle vaccinazioni obbligatorie;
- di aver letto e compreso l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, relativa al trattamento dei propri dati personali come novellato dal GDPR 679/2016.

**Allegati:**

1. Copia della certificazione ISEE aggiornata all'ultima dichiarazione fiscale oppure la richiesta per il rilascio della certificazione ISEE con data \_\_\_\_\_ ;
2. Copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità;
3. Eventuali documenti attestanti il possesso dei requisiti richiesti.



**COMUNE DI MONTE DI PROCIDA**

**Città Metropolitana**

**Settore XII – Servizi Sociali**

via Panoramica, 10 – Monte di Procida | tel. 0818684246-27 –  
protocollo@pec.comune.montediprocida.na.it



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

*Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole di quanto previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, nonché sulla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 46 e 47 del medesimo D.P.R. 445/2000.*

*Dichiara, inoltre, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 del D. Lgs. 196/2003, come novellato dal GDPR 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, in forma scritta e/o su supporto magnetico, elettronico o telematico, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Inoltre il conferimento dei dati è necessario per la determinazione del contributo e l'eventuale rifiuto a fornirli o ad acconsentire il loro successivo trattamento, comporta l'impossibilità da parte dell'Ente di dar corso alla domanda.*

Monte di Procida, lì \_\_\_\_\_

Firma del genitore Dichiarante

Firma dell'altro Genitore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_