## DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER SOCIALI PER L'ACCESSO AI SERVIZI DI CENTRO RICREATIVO ESTIVO DIURNO PRESSO STRUTTURE CONVENZIONATE CON IL DISTRETTO SOCIALE DI CERTOSA DI PAVIA (scadenza 10 giugno 2015)

All'Ufficio di Piano del Distretto di Certosa di Pavia per il tramite del <u>COMUNE DI RESIDENZA</u>

Il sotto	scritto				
	scritto () il				
	, cellulare				
resider	nte a(PV),				
via	nn.				
Codice	Fiscale N				
	CHIEDE				
conver	correre all'assegnazione dei voucher sociali per l'accesso ai servizi di centro ricreativo estivo diurno izionati con il Distretto Sociale di Certosa di Pavia, per i seguenti minori (allegare la scheda "Allegato ipilata per ogni minore):				
	(nome e cognome)				
	(nome e cognome)				
	(nome e cognome)				
	(nome e cognome)				
-	pevole delle sanzioni penali , nei casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, nate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000 n. 445				
	DICHIARA				
1.	Di aver preso visione del bando distrettuale per l'assegnazione dei voucher sociali per l'accesso a servizi di centro ricreativo estivo diurno presso strutture convenzionate con il Distretto Sociale di Certosa di Pavia;				
2.	Di essere:  Cittadino italiano Cittadino di uno stato appartenente all'Unione Europea Cittadino di uno stato non appartenente all'Unione Europea, titolare di permesso di soggiorno o di carta di soggiorno almeno biennale				
3.	Di essere residente nel Comune di e che la propria famiglia è così composta:				

	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	CONDIZIONE LAVORATIVA*	PARENTELA O CONVIVENZA				
<b>_</b>			1.11.2					
4	indicare: Tavoratore diper	idente, lavoratore auto	onomo, in mobilità, disoccupato,	casalinga, altro				
4.	dall'INPS in data succe	ssiva al 1 gennaio 20	uivalente del proprio nucleo fam 015, relativo alle prestazioni e (non superiore a s	erogate in favore di				
DICHIA	ARA INOLTRE AI FINI DELL	A PRIORITA' IN GRADI	JATORIA (barrare se ricorre il ca	so)				
	□ Di aver perso il lavor	o, o aver cessato l'attiv	vità autonoma, in data	;				
		rente, sig./sig.ra itonoma in data	;	ha perso il lavoro				
	☐ Di essere in cassainte	grazione dal						
	□ che il coniuge/convivente, sig./sig.ra è in cassaintegrazione dal;							
	di essere in stato di n	nobilità dal						
		vente, sig./sig.ra dal						
ALLEG	<b>A</b> (barrare le caselle intere	ssate)						
_ 	Copia dell'attestazione IS	EE in corso di validità;	sso o carta di soggiorno in corso ei minori destinatari dei voucher					
_	Idonea documentazione attestante la perdita del lavoro o lo stato di mobilità o cassaintegrazione, oppure la chiusura dell'attività di lavoro autonomo esercitata;  Fotocopia documento di identità del dichiarante, in corso di validità.							
	·							
	, lì							
			(firma)					
Ai sens	_	l'Ufficio di Piano del [	ificazioni e integrazioni il sottos Distretto di Certosa di Pavia al					

(firma)

## Allegato A

## DATI DEL MINORE PER IL QUALE E' RICHIESTO IL VOUCHER

Nome e Cognome										
Data di nascita										
Luogo di nascita										
DATI SUL CENTRO ESTIVO PRESCELTO										
Denominazione										
Sede (indirizzo)										
Γipologia di frequenza										
		Part-time		costo settimanale	€					
		Tempo pieno		costo settimanale	€					
		Tempo lungo		costo settimanale	€					
Periodo di frequenza										
		1° settimana		dal	al					
		2° settimana		dal	al					
			Firma del genitore richiedente							

Nota: compilare una scheda per ogni minore per il quale è richiesto il voucher