



ABRUZZO INCLUDE

Progetto N.O.I. – Nuovi Orientamenti per l’Inclusione – CUP: C79J17000150006

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE VOUCHER DI SERVIZIO

Il/la sottoscritto/a _____

Telefono _____, ammesso a partecipare alle attività di progetto in base alla graduatoria approvata con DD 99 del 20.03.2018

richiede l’assegnazione del voucher a copertura dei costi del seguente servizio:

- babysitter
- asilo nido/centro estivo/centro giochi/doposcuola/etc.
- badante/assistente domiciliare
- trasporto
- mensa

A TAL FINE DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole di quanto previsto dagli artt. 75 e 76 della medesima disposizione normativa, in merito alla decadenza dai benefici concessi sulla base di dichiarazioni non veritiere, nonché alla responsabilità penale per il rilascio di dichiarazioni mendaci e alla formazione e uso di atti falsi,

➤ di appartenere ad un nucleo familiare così composto:

Composizione nucleo familiare	<i>Genitore solo con 1 o più figli a carico</i>	<input type="checkbox"/>
	<i>Nucleo familiare</i>	<input type="checkbox"/>
Figli minori	<i>1 figlio ≤ 11 anni</i>	<input type="checkbox"/>
	<i>2 figli ≤ 11 anni</i>	<input type="checkbox"/>
	<i>3 figli ≤ 11 anni</i>	<input type="checkbox"/>
	<i>4 o più ≤ 11 anni</i>	<input type="checkbox"/>
	<i>12 ≤ Figlio/i di età <18</i>	<input type="checkbox"/>
Anziani conviventi non auto-sufficienti/Disabili conviventi	<i>Fino a 1</i>	<input type="checkbox"/>
	<i>Più di 1</i>	<input type="checkbox"/>

Dichiara inoltre:

➤ di avere una situazione reddituale certificata ISEE 2017 come sotto specificato:

ISEE (situazione reddituale con attestazione ISEE ORDINARIO 2017 o ISEE CORRENTE 2017)	<i>da 0,00 a 6.000,00 €</i>	<input type="checkbox"/>
	<i>da 6.000,01 a 9.000,00 €</i>	<input type="checkbox"/>
	<i>da 9.000,01 a 15.000,00 €</i>	<input type="checkbox"/>

LUOGO E DATA _____

FIRMA DEL DICHIARANTE _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali D.lgs.196/2003 - FIRMA _____



