

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER  
L'EROGAZIONE DI VOUCHER MENSILI IN UN ISITITUTO SCOLASTICO PARITARIO  
RIVOLTI A BAMBINI DI ETÀ DA 0/3 ANNI A.S. 2023/2024**

**(Scadenza 05 settembre 2023)**

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

Nata/o a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ alla Via/corso/piazza \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ genitore e/o esercente la responsabilità genitoriale dei minore/i:

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(Cognome e Nome)

**CHIEDE**

**di partecipazione alla selezione di destinatarie dei voucher mensili nido/micronido rivolti a bambini da 0/3 anni per n° \_\_\_\_\_ minore/i**

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità ai sensi degli art.44, 45 e 76 del D.P.R. 445 consapevole delle sanzioni civili, penali e amministrative in caso di dichiarazioni false, mendaci o incomplete, di trovarsi nelle condizioni personali, familiari e di seguito elencata ovvero (barrare e completare il campo di pertinenza)

- di essere residente nel Comune di Aversa;
- essere in età lavorativa (Max 65 anni);
- essere cittadino italiano o di altro stato dell'Unione Europea;
- essere cittadino di Stato non appartenente all'Unione Europea in possesso di regolare permesso di soggiorno (allegare copia);
- essere genitore di minore disabile (allegare certificazione ASL competente);
- avere nel proprio nucleo familiare un disabile (allegare certificazione ASL competente);
- che il minore risulta/non risulta iscritto al nido comunale per l'a.s. 2022/23 (SI) – (NO)  
(barrare la voce che non interessa) (barrare la voce che non interessa)
- certificazione ISEE dell'anno in corso di validità per l'importo di euro \_\_\_\_\_

- non essere beneficiario di altra forma di sostegno economico erogato sotto forma di buono prepagato, di rimborso spesa;

Si ricorda che saranno effettuati controlli finalizzati a verificare la veridicità dei requisiti autocertificati ai sensi della normativa vigente (art. 76 D.P.R. 445/2000).

**Allegati (barrare la casella corrispondente):**

- copia fronte/retro della carta d'identità in corso di validità del richiedente;
- certificazione ISEE dell'anno in corso di validità rilasciata da soggetto abilitato secondo la normativa vigente;
- eventuale certificazione rilasciata dell'ASL di appartenenza attestante la disabilità.

**Tutela della Privacy**

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. e degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE n. 2016/679 contenenti disposizioni a tutela del trattamento dei dati personali, la Stazione Appaltante informa che i dati personali raccolti saranno raccolti e trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale vengono rese le dichiarazioni sostitutive necessarie per la partecipazione alla procedura di cui trattasi, Responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente dell'Area Servizi al cittadino, dott. Giovanni Gangi.

Luogo, data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_