

Inviare a [protocollo@comune.villacidro.vs.it](mailto:protocollo@comune.villacidro.vs.it)  
[protocollo.villacidro@pec.it](mailto:protocollo.villacidro@pec.it)

Entro e non oltre le ore 12:00 del 2 dicembre 2022



## COMUNE DI VILLACIDRO

PROVINCIA DEL SUD SARDEGNA

Al Responsabile Servizio Politiche Sociali, Educative e Giovanili

<b>OGGETTO</b>	<b>"Interventi a favore delle famiglie per il supporto alla scelta della genitorialità e per l'acquisto, tramite voucher, di servizi socio-educativi per la prima infanzia (zero – tre anni) "</b>
----------------	--

### I sottoscritti:

Cognome e Nome (padre) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Cognome e Nome (madre) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di genitori/ esercenti la responsabilità genitoriale sul  
minore \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

QUALORA la richiesta sia presentata da un solo genitore:

Dichiaro di aver effettuato la richiesta in osservazione delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale.

## CHIEDONO

di poter beneficiare del voucher per il supporto alla scelta della genitorialità e per l'acquisto di servizi socio-educativi per la prima infanzia (zero – tre anni) per:

- Servizi socio-educativi per la prima infanzia (zero-tre anni)

in favore del/dei minore/minori:

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residenti in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, di età compresa tra zero e tre anni (due anni e 365 giorni).

- Interventi di accompagnamento e supporto alla genitorialità

## DICHIARANO

Di aver preso visione di tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblicato sul sito istituzionale del Comune di Villacidro;

Di essere nucleo familiare, anche monogenitoriale, ivi comprese le famiglie di fatto, in possesso dei seguenti requisiti:

- di essere cittadini italiani o di uno Stato membro dell'Unione Europea o di una nazione non facente parte dell'Unione Europea, in possesso di regolare permesso di soggiorno dalla data di pubblicazione dell'avviso da parte del Comune erogatore del servizio;
- di essere residenti in uno dei Comuni della Regione Sardegna;
- di esercitare la responsabilità genitoriale;
- Che il proprio nucleo familiare è composto da n. \_\_\_\_\_ figli fiscalmente a carico di età compresa tra zero e tre anni (due anni e 365 giorni), anche in adozione o affidò;
- che il valore ISEE del nucleo familiare per prestazioni agevolate a favore di minorenni o famiglie con minorenni, come da certificazione in corso di validità non è superiore ai 40.000,00€ ed è pari a € \_\_\_\_\_;
- Di aver fruito, nel periodo ricompreso nell'anno 2021 e/o nell'anno 2022, dei seguenti servizi socio educativi per la prima infanzia (zero – tre anni) e/o interventi di accompagnamento alla genitorialità, erogati nel territorio del Comune di Villacidro:

**ANNO 2021**

MENSILITA'	SERVIZIO – INTERVENTO (di cui si è fruito)	STRUTTURA – SERVIZIO – PROFESSIONISTA	SEDE LEGALE – CONTATTI (n. telefono/email)	IMPORTO SPESO
GENNAIO				
FEBBRAIO				
MARZO				
APRILE				
MAGGIO				
GIUGNO				
LUGLIO				
AGOSTO				
SETTEMBRE				
OTTOBRE				
NOVEMBRE				
DICEMBRE				

**ANNO 2022**

MENSILITA'	SERVIZIO – INTERVENTO (di cui si è fruito o di cui si intende usufruire)	STRUTTURA – SERVIZIO – PROFESSIONISTA	SEDE LEGALE – CONTATTI (n. telefono/email)	Importo speso o presunto da spendere
GENNAIO				
FEBBRAIO				
MARZO				
APRILE				
MAGGIO				
GIUGNO				
LUGLIO				
AGOSTO				
SETTEMBRE				
OTTOBRE				
NOVEMBRE				
DICEMBRE				

- Che nel nucleo familiare è presente un figlio minore con disabilità;
- Che nel nucleo familiare è presente un solo genitore in quanto \_\_\_\_\_ (specificare);
- Di essere consapevole che la presenza in graduatoria non darà diritto all'erogazione dei finanziamenti, che saranno assegnati ai beneficiari fino a capienza dei fondi;
- Di essere consapevole che i voucher vengono assegnati ai beneficiari aventi diritto e rimborsati direttamente all'ente gestore che eroga il servizio oggetto della richiesta.

**SI ALLEGA**

1. Copia dei documenti di identità dei richiedenti in corso di validità;

2. Attestazione ISEE 2022 calcolato ai sensi dell'art. 7 del D.P.C.M. n. 159/2013 (ISEE per prestazioni da erogarsi a persone minorenni);
3. copia delle fatture riferite ai servizi compatibili con la presente richiesta e fruiti dal nucleo familiare nel periodo da gennaio 2021 a dicembre 2022;
4. Fotocopia del codice IBAN del conto o carta rilasciata dall'Istituto su cui accreditare l'eventuale contributo.

**DICHIARANO DI AVER PRESO COMPLETA VISIONE DEL BANDO E DI ACCETTARNE TUTTE LE DISPOSIZIONI**

VILLACIDRO, li \_\_\_\_\_

I dichiaranti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**INFORMAZIONE E ACCESSO AI DATI PERSONALI** Regolamento UE 2016/679 – Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati  
I dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti stabiliti dal vigente Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Il trattamento dei dati sarà effettuato mediante strumenti informatici oltre che manuali e su supporti cartacei, ad opera di soggetti appositamente incaricati.

I sottoscritti \_\_\_\_\_ esprimono il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al presente procedimento, con le modalità e nei limiti previsti dal vigente Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati – Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.

Villacidro \_\_\_\_\_

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_