



COMUNE DI AMARONI
- Provincia di Catanzaro -

Allegato A
Spett.le
Comune di Amaroni
Via Indipendenza, 60

Domanda per l'assegnazione di vouchers conciliativi alle famiglie di bambini frequentanti o che intendano frequentare gli asili nido privati per l'anno educativo 2024/2025.

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il _____, C.F. _____,
email _____, telefono _____
genitore del/la bambino/a _____ nato/a _____
il _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare alla procedura per l'assegnazione di voucher asili nido per l'anno educativo 2024/2025.

A tal fine ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, informato che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA :

- di possedere la Cittadinanza Italiana;
- oppure*
- di uno Stato dell' Unione Europea;
- di uno Stato non appartenente all' Unione;
- essere residente nel comune di Amaroni, con domicilio in Via _____, n° _____;
- essere genitore di figli di età compresa tra 3 e 36 mesi;
- che l' Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.) del nucleo familiare di appartenenza è pari ad euro _____ (**facoltativo**);

DICHIARA ALTRESÌ:

di aver preso visione dell'avviso pubblico e delle condizioni relative all' assegnazione dei voucher asili nido a. e. 2024/2025.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali, compresi quelli sensibili, nell'ambito delle finalità relative alla presente procedura.

Amaroni, li _____

Firma

Allega:

- attestazione ISEE in corso di validità (**facoltativo**);
- copia di valido documento di identità;
- copia permesso di soggiorno/carta di soggiorno in corso di validità per i cittadini extra UE.