



## AMBITO TERRITORIALE N 19

### ASL NAPOLI 2 NORD



## Modello di Domanda

Spett.le Ufficio di Piano Ambito N19  
Via Don Luigi Sturzo n. 12 –  
80021 - Afragola (NA)

Oggetto: Avviso Pubblico Accordi Territoriali di Genere "Voucher di Servizio"

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in (Comune di residenza) \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° civico \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ altro recapito \_\_\_\_\_

esercente la potestà genitoriale sul minore di seguito generalizzato in qualità di:

- Genitore
- Tutore
- Affidatario

### MANIFESTA INTERESSE

Ad essere inserito nella graduatoria delle famiglie idonee a beneficiare dei voucher di servizio per la frequenza ai servizi presenti nel bando.

**A favore del Minore** \_\_\_\_\_

Richiedente (Cognome e nome) \_\_\_\_\_

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

## AMBITO TERRITORIALE N 19

Ufficio di Piano – Via Don Luigi Sturzo n. 12 – Afragola  
settorequalitaevivibilita@pec.comune.afragola.na.it



## AMBITO TERRITORIALE N 19

### ASL NAPOLI 2 NORD



Codice Fiscale \_\_\_\_\_

residente in (compilare se diverso da quello del richiedente) \_\_\_\_\_

#### Dichiara di essere:

- Donna in età lavorativa e con figli 3-12 anni - occupate;
- Donna in età lavorativa e con figli 3-12 anni in cerca di lavoro;
- Uomo, in caso di Famiglie Monoparentali con la sola presenza del padre, che si riferisca alle tipologie su indicate.

**A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/00 e consapevole delle responsabilità penali previste dalla medesima norma, per falsità in atti e mendaci dichiarazioni, dichiara di essere in possesso dei seguenti requisiti (contrassegnarli con una X):**

- di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte quanto previsto dall'Avviso Pubblico " Voucher di Servizio";
- Presenza di bambini in condizione di disabilità (specificare: 1 – 2 - 3 oppure .....);
- Nucleo familiare con un solo genitore (nubile, celibe/vedova, vedovo) e disoccupato;
- Nucleo familiare con un solo genitore (nubile, celibe/vedova, vedovo) e occupato;
- Presenza di entrambi i genitori che lavorano;
- Donna in cerca di occupazione (indicare se anche il coniuge è in cerca di occupazione: SI - NO );
- Di possedere un Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE), allegato alla presente istanza, pari a € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Luogo ) (Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma del Dichiarante)

#### Allegati:

- Copia attestazione ISEE in corso di validità completo di DSU;
- Fotocopia carta d'identità e codice fiscale del richiedente;
- Fotocopia Codice Fiscale del Minore.