

**Al Responsabile del Settore Politiche Sociali  
del Comune di Maracalagonis**

**DOMANDA PER  
"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 (0-3 anni) "  
(di cui alle DGR n. 5/40 del 16/02/2022 e 14/24 del 29/04/2022)**

I sottoscritti GENITORI O ASPIRANTI GENITORI:

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel./cell. \_\_\_\_\_

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

e

\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Tel./cell. \_\_\_\_\_

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

**QUALORA la richiesta sia presentata da un solo genitore barrare e firmare la casella sottostante:**

Dichiara di aver effettuato la richiesta in osservazione delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale \_\_\_\_\_

**Chiedono / chiede**

**di poter beneficiare del contributo/voucher per il supporto alla scelta della genitorialità e per l'acquisto di servizi socio-educativi per la prima infanzia (0-3 anni) di cui alle Deliberazioni della Giunta Regionale n. 5/40 del 16/02/2022 e n. 14/24 del 29/04/2022**

**per:**

- Interventi di accompagnamento e supporto alla genitorialità**
- Servizi socio-educativi per la prima infanzia (zero-tre anni)**

in favore del/dei minore/i:

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

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_

Residenti nel Comune di \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, di età compresa tra zero e tre anni (2 anni e 365 gg).

A tal fine, consapevoli che in caso di dichiarazione mendace saranno puniti ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emergesse la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrebbero dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARANO/DICHIARA**

- Di essere cittadini 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 del presente (allegare documento);
- di esercitare la responsabilità genitoriale;
- di essere in possesso di attestazione ISEE in corso di validità redatto in modo coerente con la situazione e composizione del nucleo familiare stesso, secondo la normativa vigente (ISEE minorenni, o ISEE ORDINARIO in caso di aspiranti genitori) il cui valore è pari a € \_\_\_\_\_;
- che il proprio nucleo familiare è composto come segue e che (solo qualora ciò ricorra) sono compresi figli minorenni a carico
- che il proprio nucleo familiare è così composto :

Cognome e Nome	Posizione in famiglia (richiedente, coniuge, figlio, altro)	Data di nascita	Minori a carico alla data della domanda

- Di aver fruito, nel periodo compreso **tra gennaio 2021 e fino alla data della domanda**, dei seguenti servizi socio educativi per la prima infanzia (0-3 anni) e/o interventi di accompagnamento alla genitorialità, erogati nel territorio del Comune di Maracalagonis:

Mese	Servizio – Intervento di cui si è usufruito	Struttura / professionista che ha erogato il servizio (denominazione, sede, telefono, mail)	Importo Speso
Gennaio 2021			
Febbraio 2021			
Marzo 2021			

Aprile 2021			
Maggio 2021			
Giugno 2021			
Luglio 2021			
Agosto 2021			
Settembre 2021			
Ottobre 2021			
Novembre 2021			
Dicembre 2021			
Gennaio 2022			
Febbraio 2022			
Marzo 2022			
Aprile 2022			
Maggio 2022			
Giugno 2022			
Luglio 2022			

- Di voler fruire, nel periodo ricompreso nella **porzione d'anno 2022 che va da luglio a dicembre**, dei seguenti servizi socio educativi per la prima infanzia (0 – 3 anni) e/o interventi di accompagnamento alla genitorialità, erogati nel territorio del Comune di Maracalagonis:

Mese	Servizio – Intervento di cui si intende usufruire	Importo presunto
Luglio 2022		

