Allegato 2 Richiesta di erogazione voucher



CITTA' DI ALBANO LAZIALE ASSESSORATO ALLE POLITICHE SOCIALI



Spett/le Comune di ALBANO LAZIALE Settore III Servizio II – Servizi Sociali Piazza della Costituente1 00041 Albano Laziale (RM)

AVVISO PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER SOCIALI PER INIZIATIVE DESTINATE A MINORI DURANTE IL PERIODO ESTIVO DI CHIUSURA DEGLI ISTITUTI SCOLASTICI. ANNO 2018.

RICHIESTA DI EROGAZIONE VOUCHER

| IL/LA | SOTTOSCRITTO/A | | | | | |
|----------|-----------------------------|---------------|----------|------------|----------|-------|
| (COGNON | ME E NOME IN STAMPATELLO) | | | | | |
| NATO/A | | | PROV. | (|) (PER | GL |
| STRANIE | RI INDICARE LO STATO DI NAS | CITA) | | | | |
| IL | | RESIDENTE NEL | . COMUNI | E DI ALBAN | NO LAZIA | LE |
| VIA | | | | N | | C.A.P |
| | | | | | | |
| COD.FISC |) | | | | | |
| TELEFON | O/CELLULARE | | | | | |
| | | | | | | |
| E-MAIL | | | | | | |
| | | | | | | |

Consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – *Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa*, in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

| | trovarsi nelle condizioni di cui all'art. 2 di cui all'Avviso Pu irigenziale n | bblico ap | provato co | on Determinazi | one | | |
|--------|--|-------------|-------------|--------------------|--------|--|--|
| • | di avere iscritto il/la bambino/a | | | nresso | دا د | | |
| | atouth and | -21- | | | | | |
| | struttura, | sita | nel | Comune | di | | |
| | in via | | | | | | |
| | nel periodo tra ed il | | | | | | |
| • | di aver sostenuto nel medesimo periodo, compreso tra _ | | ed il | spese | per | | |
| ľa | acquisto di attività ricreative per minori durante il periodo es | stivo di ch | iusura de | gli istituti scola | stici | | |
| ре | er un totale di € di cui: | | | | | | |
| - | € quota di iscrizione | | | | | | |
| - | € quota settimanale di frequenza | per n | | settimane; | | | |
| _ | € per assistenza in favore del minore disabile; | | | | | | |
| | | | | | | | |
| • | di aver sostenuto nel periodo compreso tra ed indiretta per favorire l'inserimento presso attività estive, grave, durante il periodo estivo di chiusura degli Is | in favor | e del mir | nore con disat | oilità | | |
| • | Di aver sostenuto nel periodo tra il | e | ed il | | | | |
| | spese per l'assistenza domiciliare in forma indiretta in favore del minore disabile per un totale d | | | | | | |
| | €; | | | · | | | |
| • | che per il bambino/a indicato/a nella presente domar | nda non s | si percepis | scono altri ben | efici | | |
| ne | er le medesime spese. | | pooop | | | | |
| | · | | | | | | |
| 3 | ulla base di quanto sopra dichiarato, | | | | | | |
| | CHIEDE | | | | | | |
| | EROGAZIONE del Voucher sociale per iniziative destinate niusura degli Istituti Scolastici, per il periodo | | | | o di | | |
| A ✓ | tal fine si allega, pena la non erogazione del voucher: Copia del documento di identità in corso di validità; | | | | | | |

- ✓ Copia delle coordinate bancarie **CODICE IBAN** del richiedente, sul quale effettuare l'accredito della somma spettante;
- ✓ Per chi ha frequentato attività ricreative, ricevuta di iscrizione del minore presso una struttura autorizzata per lo svolgimento di attività ricreative estive, rilasciata dall'Ente Gestore e opportunamente sottoscritta dal Legale Rappresentante;
- ✓ Per chi ha frequentato attività ricreative attestazione di frequenza rilasciata su carta intestata dall'Ente Gestore del Servizio e opportunamente sottoscritta dal Legale Rappresentante;
- Per chi ha frequentato attività ricreative, quietanza di pagamento, sotto forma di copia di assegno bancario non trasferibile, ricevuta del pagamento a mezzo carta di debito/carta di credito, emesso dal richiedente in favore dell'Ente Gestore, con relativo estratto conto dal quale si evinca l'effettivo addebito, oppure, in alternativa, copia del bonifico bancario effettuato dal richiedente in favore dell'Ente Gestore;
- ✓ Fattura o documento equivalente, in originale, emessa dal soggetto che eroga il Servizio intestata al destinatario del Voucher;
- ✓ Per chi ha fruito del Voucher per l'assistenza alla persona:
- contratto di prestazione stipulato con l'operatore o , documento di riconoscimento in corso di validità dell'assistente e copia della busta paga dell'operatore con tracciabilità dell'avvenuto pagamento o fotocopia dei buoni lavoro INPS.

La richiesta di erogazione voucher potrà essere presentata a partire dal giorno 10/09/2018 ed entro e non oltre il 28/09/2018 alle ore 11:00, pena la non erogazione del voucher.

| | | | | | Firma |
|---|--|--|--|--|-------|
| - | | | | | |