



ISCHIA	CASAMICCIOLA TERME	LACCO AMENO	FORIO	SERRARA FONTANA	BARANO D'TSCHIA	PROCIDA

AMBITO SOCIALE N13
UFFICIO DI PIANO

All'Ambito N13 – Ufficio di Piano
COMUNE ISCHIA – CAPOFILA

MODELLO DI DOMANDA

Oggetto: **"RICHIESTA VOUCHER AZIONE B PROGETTO "Una fortezza per le famiglie" in attuazione della Delibera di Giunta Regionale n.24 del 17/01/2024 "Progetto della Regione Campania per la famiglia e la natalità" intervento "Misure di Conciliazione famiglia - lavoro" finanziato con le risorse del PR - Campania FSE + Priorità 3 Inclusione Sociale Obiettivo, Specifico ESO 4.12 Azione 3.1.2.**

Il/La sottoscritto/a _____ nata a _____ il _____ C.F. _____
residente a _____ in via _____ CAP. _____
Recapito telefonico _____

in qualità di _____ del minore _____ nato a _____
il _____ C.F. _____ residente _____ in via _____ CAP _____

CHIEDE

Che il proprio figlio possa partecipare al Progetto "Una fortezza per le famiglie" per il seguente servizio:

Servizio "Ludoteca" bambini di età 3-36 mesi presso la struttura

_____ accreditata nell'Ambito N13, di cui all'Allegato
approvato con determinazione dirigenziale n. 2057 del 19/08/2025 ATS N13

e, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di

dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti
contenenti dati non più corrispondenti a verità, sotto la propria responsabilità

ISCHIA	CASAMICCIOLA TERME	LACCO AMENO	FORIO	SERRARA FONTANA	BARANO D'TSCHIA	PROCIDA
						

DICHIARA:

ATTIVITÀ LAVORATIVA	
MAMME OCCUPATE	SÌ ☐ NO ☐
MAMME INOCCUPATE/IN CERCA DI OCCUPAZIONE	SÌ ☐ NO ☐
MAMME DISOCCUPATE	SÌ ☐ NO ☐
CONDIZIONI SOCIO FAMILIARI	
MINORE RICONOSCIUTO SOLA MADRE/STATO VEDOVANZA	SÌ ☐ NO ☐
PERSONA DISABILE CONVIVENTE NON AUTOSUFFICIENTE (100%)	SÌ ☐ NO ☐
PERSONE DISABILI CONVIVENTI NON AUTOSUFFICIENTI (100%)	SÌ ☐ NO ☐
FIGLI A CARICO CONVIVENTI MINORI DI ANNI 18 COMPRESO QUELLO PER CUI SI FA DOMANDA PARI A N. _____	
CONDIZIONI SOCIO ECONOMICHE	
IMPORTO ANNUO	
< €. 7.844,20	SÌ ☐ NO ☐
DA 7.844,21 A 10.445,37	SÌ ☐ NO ☐
DA 10.445,38 A 12.339,86	SÌ ☐ NO ☐
DA 12.339,87 A 14.584,38	SÌ ☐ NO ☐
DA 14.584,39 A 16.828,90	SÌ ☐ NO ☐
DA 16.828,91 A 24.064,89	SÌ ☐ NO ☐
> €. 24.064,90 FINO A €. 34.122,27.	SÌ ☐ NO ☐
ALTRE CONDIZIONI SOCIO FAMILIARI	
CONDIZIONE DI IMMIGRATI	SÌ ☐ NO ☐
FAMIGLIA AFFIDATARIA (PRESENZA DI MINORE IN AFFIDAMENTO INTRA-EXTRA FAMILIARE)	SÌ ☐ NO ☐



ISCHIA	CASAMICCIOLA TERME	LACCO AMENO	FORIO	SERRARA FONTANA	BARANO D'TSCHIA	PROCIDA

E ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa.

_____, li _____

FIRMA

La domanda deve essere corredata dai seguenti allegati:

1. *Copia di un documento di identità in corso di validità, del richiedente e del beneficiario;*
2. *Attestazione I.S.E.E. valida per l'anno corrente;*
3. *Stato di famiglia;*
4. *Autodichiarazione relativa alla situazione familiare (annessa al Modello di domanda);*
5. *Autodichiarazione relativa alla situazione lavorativa (annessa al Modello di domanda);*
6. *Segnalazione di eventuali patologie (ad es. insufficienza cardiaca, periodo post-operatorio, allergie e/o intolleranze, etc.).*
7. *Eventuali certificazioni mediche attestanti lo stato di disabilità del minore.*
8. *Copia degli atti giudiziari attestanti i diritti dei singoli genitori sui bambini per i genitori separati e divorziati a tutela loro e dei minori con allegata dichiarazione resa ai sensi del DPR 445/2000 attestante che la copia trasmessa è conforme all'originale;*
9. *Certificato di regolarità dell'obbligo vaccinale per la frequenza al nido, ai sensi della L. 119/2017 (la mancata presentazione della documentazione nei termini previsti determina la decadenza dell'iscrizione e l'ammissione del bambino al servizio di micro nido);*
10. *Eventuale certificazione ai sensi della legge 104/92 e ogni altra certificazione medica utile.*
11. *Ogni altra documentazione che sia utile alla verifica dei requisiti.*

_____, li _____

FIRMA
