**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI, ATTIVITA’ EDUCATIVE ED INDIVIDUALI PER I/LE BAMBINI/E E GLI/LE ADOLESCENTI DELLA REGIONE LAZIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Documento di identificazione: *(indicare gli estremi)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rilasciato da *(Ente di emissione)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il *(data di emissione)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avendo preso visione dell’AVVISO PER L’ASSEGNAZIONE DI VOUCHER PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI, ATTIVITA’ EDUCATIVE ED INDIVIDUALI PER I/LE BAMBINI/E E GLI/LE ADOLESCENTI DELLA REGIONE LAZIO

nella sua qualità di *(barrare l’opzione corrispondente):*

 Padre

 Madre

 Affidatario

 Tutore

 Genitore unico

**CHIEDE**

l’assegnazione di n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ voucher per la frequenza delle attività previste a titolo meramente esemplificativo nell’avviso oggetto della presente domanda per :

1. Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[1]](#footnote-1)
2. Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

a tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità penali e degli effetti civili, penali e amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci come previsto dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000:

* di impegnarsi ad impiegare il voucher per le **attività/servizi indicate/i a titolo esemplificativo nell’Avviso oggetto della presente domanda e altre attività similari;**
* che il proprio nucleo familiare è costituito da n. \_\_\_\_\_\_ persone ed è così composto (compreso il dichiarante):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **POSIZIONE**  **IN FAMIGLIA** | **CODICE FISCALE** | **ETA’ DEI FIGLI** |
|  |  | dichiarante |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

□ che nel proprio nucleo familiare è presente, tra gli altri componenti (escluso il/la figlio/a per il quale si presenta la domanda) una persona con disabilità o non autosufficienza certificata dalla A.S.L. (*barrare se necessario*)

* **che la situazione economia del nucleo familiare è la seguente:**

***(barrare di seguito la situazione relativa al reddito del proprio nucleo familiare e ove occorre compilare):***

□ che il proprio nucleo familiare[[2]](#footnote-2) è in possesso di un reddito complessivo ai fini IRPEF relativo all’anno di imposta 2019 pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[3]](#footnote-3); (**COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE**)

□ che il nucleo familiare, a causa del Covid-19, ha subito una riduzione del reddito complessivo (somma dei redditi di tutti i componenti del nucleo), nel periodo 23 febbraio -31 maggio 2020 pari ad almeno il 30% rispetto allo stesso periodo dell’anno 2019

- **che la situazione lavorativa del nucleo familiare presenta le seguenti caratteristiche**: *(barrare e compilare la sezione corrispondente alla situazione del proprio nucleo familiare)*

□ nucleo monoparentale, in cui l’unico genitore lavora: indicare i dati del datore di lavoro (ragione sociale, indirizzo, recapito telefonico) e la tipologia di lavoro: se autonomo o dipendente, specificando in questa ultima ipotesi se occupato a tempo pieno o part-time

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ nucleo familiare monoparentale, in cui l’unico genitore è disoccupato

□ nucleo familiare in cui entrambi i genitori lavorano: **indicare per ogni genitore:**

i dati del datore di lavoro (ragione sociale, indirizzo, recapito telefonico) e la tipologia di lavoro: se autonomo o dipendente, specificando in questa ultima ipotesi se occupato a tempo pieno o part-time \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ nucleo familiare in cui entrambi i genitori sono disoccupati

□ nucleo familiare in cui un solo genitore lavora: indicare i dati del datore di lavoro (ragione sociale, indirizzo, recapito telefonico) e la tipologia di lavoro: se autonomo o dipendente, specificando in questa ultima ipotesi se occupato a tempo pieno o part-time \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| ***SEZIONE DA COMPILARSI IN CASO DI FIGLIO/A DISABILE***  che il **figlio/la figlia** disabile per il/la quale ha presentato la domanda cui spetta il voucher **aggiuntivo** e per il/la quale sussiste idonea certificazione disabilità rilasciata dalla A.S.L. è:  Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Il/la sottoscritto/a richiedente si impegna ad osservare TUTTE le prescrizioni dell’avviso e dichiara di aver letto, preso conoscenza e accettato [l'informativa sulla Privacy](https://www.regione.lazio.it/pianofamiglia/privacy.html) (disponibile all’indirizzo Internet [**https://www.regione.lazio.it/pianofamiglia/privacy.html**](https://www.regione.lazio.it/pianofamiglia/privacy.html)), ai sensi del Regolamento europeo (UE) n.2016/679 e con la sottoscrizione del presente atto presta il relativo consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità sopra indicate.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Compilare in funzione del numero di **figli/e** per i/le quali/e si presenta la domanda [↑](#footnote-ref-1)
2. Il reddito deve essere riferito al nucleo familiare o al genitore unico nel caso di nuclei monogenitoriali. Il reddito del nucleo familiare è dato dalla somma dei singoli redditi complessivi ai fini IRPEF prodotti dai soggetti componenti il predetto nucleo. Il riferimento è il nucleo familiare fiscalmente rilevante, costituito dall’interessato, dal coniuge non legalmente separato e dagli altri familiari fiscalmente a carico. E’ irrilevante il fatto che i diversi componenti del nucleo convivano nella stessa abitazione. [↑](#footnote-ref-2)
3. Inserire reddito IRPEF 2019 del nucleo familiare [↑](#footnote-ref-3)