

"ALLEGATO B"

Modulo di prescrizione al Servizio "Sezioni Primavera" - Anno educativo 2018/2019

Al Soggetto erogatore

E p. c.

Al Sindaco del Comune di Pozzilli (IS)

Oggetto: AVVISO PUBBLICO PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER DI CONCILIAZIONE PER SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA (SEZIONI PRIMAVERA) - Anno educativo 2018 - 2019 - Domanda di preiscrizione.

La sottoscritta _____, nata a ____ il __/__/__, in qualità di madre del bambino/a _____, nato/a il __/__/__, residente/domiciliato nel Comune di _____ all'indirizzo _____ tel. _____ cell. _____,

CHIEDE

che il/la proprio/a bambino/a sia ammesso/a a frequentare il Servizio "Sezioni Primavera" per l'anno educativo 2018/2019.

A tal fine,

DICHIARA

di essere a conoscenza dell'obbligo di contribuire al costo del Servizio secondo le modalità contenute nell'Avviso regionale, di seguito riportate:

1. per le "Sezioni primavera" con orario da 5 a 6 ore per 5 giorni a settimana è prevista una contribuzione fissa, a bambino, pari ad € 50,00 e una contribuzione variabile pari a non meno di € 50,00 a bambino da versare in ragione dell'ISEE familiare come indicato nella tabella:

VALORI ISEE	% di compartecipazione al costo del servizio	(esempio con quota variabile pari a 50 euro - Importo da versare in euro)
ISEE < 7.000,00	ZERO	ZERO
da 7.001,00 a 8.500,00	15 %	7,50
da 8.501,00 a 10.000,00	30 %	15,00
da 10.001,00 a 11.500,00	45 %	22,50
da 11.501 a 14.000,00	60 %	30,00
da 14.001 a 16.500,00	75 %	37,50
ISEE > 16.501,00	100 %	50,00

2. per le "Sezioni primavera" con orario da 7 a 9 ore per 5 giorni a settimana una contribuzione fissa a bambino pari ad € 80,00 e una contribuzione variabile pari ad almeno € 80,00 a bambino da versare in ragione dell'ISEE familiare come indicato nella tabella:

VALORI ISEE	% di compartecipazione al costo del servizio	(esempio con quota variabile pari a 80 euro - Importo da versare in euro)
ISEE < 7.000,00	ZERO	ZERO
da 7.001,00 a 8.500,00	15 %	12,00
da 8.501,00 a 10.000,00	30 %	24,00
da 10.001,00 a 11.500,00	45 %	36,00
da 11.501 a 14.000,00	60 %	48,00
da 14.001 a 16.500,00	75 %	60,00
ISEE > 16.501,00	100 %	80,00

- la disponibilità a versare la quota di compartecipazione come sopra determinata *al Soggetto erogatore*, secondo le seguenti modalità: *(indicare le modalità operative per i versamenti, entro quali date, con quale frequenza, le modalità di eventuali sospensioni, le conseguenze per le inadempienze ...)*
 ___All'inizio di ogni mese, entro il decimo giorno del mese. _____

- La disponibilità ad aderire alla rilevazione sull'impatto dell'intervento sulla conciliazione vita/lavoro attraverso la compilazione di specifici questionari che saranno somministrati dal Comune.

- di trovarsi in una delle seguenti condizioni:

Donne inattive: donne che, alla data di pubblicazione dell'Avviso regionale non siano in possesso della dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID) rilasciata dai Centri per l'Impiego (CPI) competenti;

Donne disoccupate¹: donne disoccupate, ai sensi del D.Lgs. 150/2015, come specificato nella Circolare del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 34 del 23.12.2015;

Donne occupate²: donne occupate, ai sensi del D.Lgs. 150/2015, come specificato nella Circolare del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali n. 34 del 23.12.2015.

- di avere il seguente titolo di studio:

Infine, DICHIARA, sotto la propria responsabilità, di non aver sottoscritto altre pre-iscrizioni a servizi per la prima infanzia diverse da questa.

Recapiti per eventuali comunicazioni: Tel. _____, E-mail _____

(data)

(firma per esteso della dichiarante)

¹ Allegare al presente modulo il certificato storico di disoccupazione rilasciato dal Centro per l'Impiego

² Allegare al presente modulo il certificato storico di disoccupazione rilasciato dal Centro per l'Impiego

Autorizza il trattamento dei propri dati per gli adempimenti connessi alla partecipazione al Servizio indicato in oggetto, ai sensi della normativa vigente in materia di privacy.

(data)

(firma per esteso della dichiarante)