



Servizi a Domanda

[Comune di Potenza](#) / Inserimento Domanda

AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALLA CONCESSIONE DI
VOUCHER A COPERTURA DEL COSTO DELLA RETTA
SOSTENUTO DALLE FAMIGLIE DI MINORI FRUITORI DI
SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA (NIDI E
MICRONIDI, SEZIONI PRIMAVERA E SERVIZI INTEGRATIVI)
PUBBLICI E PRIVATI ACCREDITATI E CONVENZIONATI,
OVVERO LE SCUOLE PARITARIE PER L'INFANZIA
CONVENZIONATE, RICADENTI SUL TERRITORIO DELLA CITTA'
DI POTENZA.

Al Comune di Potenza
Unità di Direzione Servizi alla Persona
Ufficio Istruzione
Via N. Sauro
85100 Potenza
Pec: protocollo@pec.comune.potenza.it

I dati richiesti sono indispensabili per l'inserimento della domanda.

* Campi Obbligatori

Dichiarazione resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 45 e 46 del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000 e ss.mm.ii.

Il/la sottoscritto/a

Cognome *

Campo obbligatorio

Nome *

Campo obbligatorio

Data di Nascita *

Campo obbligatorio

Comune di nascita *

Cerca un comune...

Campo obbligatorio

Codice Fiscale *

Campo obbligatorio

Comune di
Residenza *

Cerca un comune...

Campo obbligatorio

Indirizzo di
Residenza *

Campo obbligatorio

Documento di
riconoscimento *

Seleziona il tipo di documento da allegare

Campo obbligatorio

Numero documento
*

Campo obbligatorio

Rilasciato da *

Campo obbligatorio

Data rilascio *

Campo obbligatorio

Email *

Campo obbligatorio

Telefono *

Campo obbligatorio

In qualità di * Campo obbligatorio ☐ Genitore ☐ Tutore legale

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt.75 e 76, del D.P.R. n.445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

di partecipare all’Avviso pubblico finalizzato alla concessione di voucher a copertura del costo della retta sostenuta per la frequentazione di servizi educativi per la prima infanzia (nidi e micronidi, sezioni primavera e servizi integrativi) pubblici e privati accreditati e convenzionati, ovvero le scuole paritarie per l’infanzia convenzionate, ricadenti sul territorio della Città di Potenza, riferite al/ai minore/i di seguito elencato/i:

#1

Cognome *

Cognome

Campo obbligatorio

Nome *

Nome

Campo obbligatorio

Comune di nascita *

Cerca un comune...

Campo obbligatorio

Data di Nascita *

Campo obbligatorio

Codice Fiscale *

Codice Fiscale

Campo obbligatorio

Importo retta

Importo retta mensile pagata

N° Mesi *

mensile sostenuta
*

€

Campo obbligatorio

Numero di Mesi per cui si richiede il ▼

Campo obbligatorio

**Denominazione
Scuola***

Campo obbligatorio

☒ per la frequentazione del suddetto servizio/scuola, lo scrivente dichiara di aver già beneficiato ovvero di beneficiare, per l'anno educativo/scolastico 2021-2022, del seguente contributo economico e/o agevolazione per le medesime finalità di cui all' Avviso in oggetto

Importo mensile erogato:*

€

Campo obbligatorio

N° mesi*

▼

Campo obbligatorio

ATTENZIONE: Nel caso in cui il dichiarante abbia percepito un importo forfettario (in un'unica soluzione), quale altro contributo per le medesime finalità, dovrà indicare l'equivalente importo mensile dato dal rapporto tra l'importo del contributo e il numero di mesi di effettiva frequentazione del servizio per il quale si richiede il voucher a valere sul presente Avviso, oltre il numero di effettiva frequentazione del servizio stesso, nell'anno di riferimento.

☐ di NON aver beneficiato ovvero non beneficiare, per l'anno educativo/scolastico 2021-2022, di altro beneficio economico e/o agevolazione, a qualsiasi titolo riconosciuti, concesso per le medesime finalità di cui all' Avviso in oggetto



[+Aggiungi Figlio](#)

A tal fine, sotto la propria responsabilità

DICHIARA, altresì

che nel proprio nucleo familiare sono presenti complessivamente N° figli a carico di età compresa tra 0 e 6 anni

**N° Figlio a carico
(0-6 anni)**

▼

di:*

Campo obbligatorio

- ☐ essere cittadino/a italiano/a
- ☐ essere cittadino/a di uno Stato membro dell'Unione Europea;
- ☐ essere cittadino extracomunitario, in possesso di permesso di soggiorno in corso di validità ovvero di essere in attesa del rinnovo del permesso di soggiorno scaduto per il quale si allega ricevuta;

di disporre del seguente, allegato, Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE) di cui al D.Lgs. 109/1998 e ss.mm.ii.:*

Campo obbligatorio ☐ Standard ☐ Minori

valido alla data di presentazione dell’istanza di partecipazione all'Avviso in oggetto e che lo stesso è pari a:*

ISEE importo*

€

Indicare importo ISEE di riferimento

Campo obbligatorio

ISEE protocollo*

Indicare numero di protocollo dell'ISEE di riferimento

Campo obbligatorio

- ☐ di essere residente nel Comune di Potenza da almeno un anno;
- ☐ che il minore per cui si chiede il voucher a valere sull'Avviso in parola convive con il sottoscritto richiedente*(solo caso di genitori legalmente separati, che abbiano diversa residenza e/o appartengono a nuclei familiari distinti)*
- ☐ di avere sostenuto la spesa riferita alle rette mensili dichiarate, per ciascun figlio per cui è richiesto il voucher, per l'intero periodo indicato, alla data di presentazione della presente istanza di partecipazione e di non aver fruito del servizio a titolo gratuito;
- ☐ di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti, di cui all'art.6 dell'Avviso per cui si concorre;

CHIEDE

L'accredito sul conto corrente bancario/postale *(non è ammesso libretto postale)* intestato allo scrivente richiedente i cui estremi sono:

IBAN*

Campo obbligatorio

Cognome *

Indicare Cognome intestatario del c/c bancario o postale

Campo obbligatorio

Nome *

Indicare Nome intestatario del c/c bancario o postale

Campo obbligatorio

Codice Fiscale *

Indicare il C.F. dell'intestatario del c/c bancario o postale

Campo obbligatorio

Attenzione: il libretto postale con ABI: 07601 e CAB: 03384 *(non è ammesso libretto postale)* non può essere utilizzato per il pagamento tramite bonifico

Lo/a scrivente richiedente

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni inerenti le informazioni e i dati forniti che possano determinare la decadenza dal beneficio eventualmente concesso a valere sull'Avviso in parola

ALLEGA, alla presente istanza i seguenti

DOCUMENTI

Carica la scansione o la foto di:

1. Copia fronte/retro del documento di riconoscimento in corso di validità *
2. Copia fronte/retro del permesso di soggiorno in corso di validità ovvero della ricevuta di richiesta di rinnovo del permesso di soggiorno, se scaduto (solo per i cittadini extracomunitari);
3. Copia dell'ISEE standard ovvero dell'ISEE per prestazioni agevolate rivolte a minori (il secondo, solo nel caso di genitori non coniugati o non conviventi), in corso di validità *
4. Copia della documentazione attestante il pagamento dell'importo mensile effettivamente sostenuto dal nucleo familiare richiedente per la frequentazione dei servizi e delle scuole di cui all'art.3, co.1 dell'Avviso de quo, nell'anno educativo/scolastico 2021-2022, riferito a ciascun minore per il quale è presentata istanza di partecipazione al medesimo Avviso *

Seleziona tipo 

Carica un file

Sfoglia

note (opzionali)



Campo obbligatorio

+ Aggiungi allegato

E' possibile caricare fino ad un massimo di 34 file in formato pdf o jpg (dimensione massima di 4mb a file).

Privacy

Dichiara di aver letto e compreso in ogni suo punto l'informativa sul trattamento dei dati fornita dal Comune di Potenza - allegata all'Avviso pubblico - per le finalità di cui alla presente istanza di partecipazione.

* ☐ Campo obbligatorio [CLICCA QUI PER PRESA VISIONE](#)

Dopo aver confermato i suoi dati e le informazioni fornite ed aver inviato correttamente l'istanza, si ricordi di stampare una copia della domanda, firmarla e trasmetterla all' Ufficio Istruzione secondo le modalità indicate all'Art. 10.1 dell'avviso Pubblico.

CAPTCHA *

Seleziona l'immagine differente tra le seguenti



Campo obbligatorio

Conferma i tuoi dati ed invia

