



ENTE DI AMBITO SOCIALE
AMBITO 23 BASSO SANGRO
COMUNE DI FOSSACESIA

Comuni aderenti: Casalbordino, Castelfrentano, Fossacesia, Frisa, Mozzagrogna, Paglieta, Pollutri,
Rocca San Giovanni, Sant'Eusanio del Sangro, Pollutri, Santa Maria Imbaro, San Vito Chietino,
Torino di Sangro, Treglio, Villalfonsina

66022 - Fossacesia – Via Marina, n° 09

☎ 0872/608740 - fax 0872/608740

✉ eas23@libero.it

🌐 www.eas23.it

RICHIESTA PER CONTRIBUTO PER LA RETRIBUZIONE DELLA BABY-SITTER

per il tramite del

Al Sig. Presidente dell'Ente di Ambito Sociale
n. 23 Basso Sangro presso il Comune di Fossacesia

Sig. Sindaco del Comune di

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA A NORMA DELLA LEGGE N. 445/00

Riservato all'Ente di Ambito Sociale- Comune: _____ Domanda n.: _____

Generalità del richiedente:

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residenza anagrafica:

Via/Piazza _____ n. civico _____

Comune _____ Provincia di Chieti

Recapito telefonico: _____

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 sulle responsabilità cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e dall'art. 75 sulla decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere,

D I C H I A R A

La composizione della famiglia come appresso generalizzata (compreso il richiedente):

Num. d'ord.	Rapp.to di parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	C.F.

L'Indicatore della Situazione Economica reddito 2008 (ISEE): € _____

(barrare il caso che ricorre)

- Di essere genitore di un bambino di anni _____ (compresi nella fascia di età fra i 0 ed i 3 anni)
- Di non ricevere analoga altra forma di contributo/rimborso spese da parte del datore di lavoro del richiedente o di altro ente;
- Che per il proprio figlio usufruisce della figura della baby-sitter, regolarmente assunta con contratto _____ (tipologia contrattuale), sottoscritto in data _____, per almeno 4 giorni settimanali e per almeno 4 ore giornaliere;

Situazione lavorativa (barrare il caso che ricorre)

- Di essere unico genitore lavoratore, presso (nominativo Ditta o Ente) _____ per un numero di ore settimanali pari a _____
- Che entrambi i genitori sono lavoratori presso
 - 1) (nominativo Ditta o Ente) _____ per un numero di ore settimanali pari a _____
 - 2) (nominativo Ditta o Ente) _____ per un numero di ore settimanali pari a _____
- Di essere genitore lavoratore con a carico persona diversamente abile
- Di essere lavoratore occasionale
- Di essere lavoratore stagionale
- Di essere studente
- Di essere disoccupato

Bisogno sociale (barrare il caso che eventualmente ricorre)

Che il proprio nucleo familiare presenta, eventualmente, il seguente bisogno sociale

- nucleo familiare incompleto/assenza a causa di un genitore per decesso, separazione, donna nubile
- nucleo familiare a rischio su proposta dei competenti servizi sociali
- assenza di rete di parentela, presenza di altri bambini da 0 a 3anni, madre in gravidanza
- Presenza nel nucleo familiare di bambino disabile, legalmente riconosciuto ai sensi della legge 5/2/1992 n°104
- Presenza nel nucleo familiare di persona disabile, legalmente riconosciuto ai sensi della legge 5/2/1992 n°104

RICHIEDE

Un contributo per la retribuzione della baby-sitter _____ assunta per le giornate del:

<input type="checkbox"/>	_____	dalle ore _____	alle ore _____
<input type="checkbox"/>	_____	dalle ore _____	alle ore _____
<input type="checkbox"/>	_____	dalle ore _____	alle ore _____
<input type="checkbox"/>	_____	dalle ore _____	alle ore _____
<input type="checkbox"/>	_____	dalle ore _____	alle ore _____

Costo presuntivo settembre 2009 – luglio 2010

€ _____

Luogo _____ data _____

FIRMA

Allegati:

1. Fotocopia non autenticata di documento di identità.
2. Per i cittadini extracomunitari allegare copia del permesso di soggiorno del dichiarante.

La presente dichiarazione non necessita di autenticazione della firma ai sensi del D.P.R. n. 445/00.

Ai sensi del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente per l'assolvimento degli obblighi previsti dalle leggi e dai regolamenti comunali in materia.

Luogo _____ data _____

FIRMA
