



Progetto VOUCHER FRIENDLY

ISTANZA PER L'ASEGNAZIONE DEL VOUCHER PER LA CONCILIAZIONE TRA TEMPI DI VITA E DI LAVORO

La sottoscritta
 Codice fiscale n°
 con la presente inoltra formale istanza di partecipazione all'avviso pubblico relativo ai voucher di servizio rivolto alle donne componenti di famiglie al di sotto della soglia di povertà e, autorizzando in conformità al D.Lgs., 30-06-2003, nr. 196, la Regione Abruzzo – Direzione Politiche Attive del Lavoro, Formazione ed Istruzione, Politiche Sociali al trattamento dei dati resi nella presente domanda, **dichiara**, sotto la propria responsabilità, consapevole della responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del d.p.r., 28-12-2000, nr. 445, i propri dati anagrafici:

COGNOME	
NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO	
CAP	
COMUNE	
PROVINCIA	
RECAPITI TELEFONICI	

DICHIARA INOLTRE:

DI ESSERE OCCUPATA INOCCUPATA DISOCCUPATA
 (barrare con una x la propria condizione occupazionale)

(se inoccupata /disoccupata), DI FREQUENTARE UN CORSO DI FORMAZIONE – O
 BORSA LAVORO/TIROCINIO FORMATIVO

di(specificare il titolo del corso ovvero
 la struttura presso la quale si svolge la borsa lavoro/tirocinio formativo)

con inizio in data/...../.....

e termine in data/...../.....

DI ESSERE IMPEGNATA IN SERVIZI DI CURA E ASSISTENZA DEL/DEI SEGUENTI CONVIVENTI:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA NASCITA	INDIRIZZO	CATEGORIA*

* INDICARE SE SI TRATTA DI:

- anziano non autosufficiente;
- disabile in situazione di gravità, l. 104/92;
- minore di età inferiore ai 12 anni.

DI ESSERE/NON ESSERE PRIVA DI AIUTO FAMILIARE (VEDOVA, NUBILE, SEPARATA, ECC.)

(cancellare la dicitura che non interessa);

DI POSSEDERE IL SEGUENTE REDDITO ISEE _____

(riferito all'ultima dichiarazione dei redditi)

AUTORIZZA

- l'Amministrazione Regionale ed ogni altro soggetto formalmente delegato ad effettuare tutte le indagini tecniche ed amministrative dagli stessi ritenute necessarie sia in fase di istruttoria che dopo l'eventuale concessione delle agevolazioni richieste e l'erogazione a saldo delle stesse, anche tramite sopralluoghi e/o acquisizione di documentazioni pertinenti aggiuntive rispetto a quelle espressamente previste dalla normativa;
- l'inserimento, l'elaborazione e la comunicazione a terzi delle informazioni contenute nella presente domanda e nei relativi allegati, con riferimento alle disposizioni del DLGS 196/03.

ALLA PRESENTE DOMANDA ALLEGA:

- 1) fotocopia di un valido documento di identità;
- 2) dichiarazione reddito ISEE;
- 3) Certificazione attestante l'impegno di cura nei casi di assistiti non autosufficienti, diversamente abili o con gravi problemi di salute (certificazione rilasciata da enti competenti)

(luogo e data) _____

Firma dell'istante
