



Consorzio Tusciano Solidale

Consorzio Servizi sociali Ambito Territoriale S04_1
Comuni di Battipaglia, Bellizzi, Olevano Sul Tusciano

Al Consorzio Tusciano Sociale

Ufficio Protocollo Generale

PEC: protocollo@pec.consorziotuscanosolidale.it;

OGGETTO: Avviso pubblico “Misure di conciliazione famiglia-lavoro” PR Campania FSE+ 2021/2027
Priorità 1 Occupazione Obiettivo Specifico ESO 4.3 Azione 1.c.2. -

RICHIESTA ATTIVAZIONE SERVIZIO MEDIANTE CONSEGNA VOUCHER PROGETTO:

- **Equilibrio Vita-Lavoro di Amanuel Società Cooperativa Sociale**
- **Opportunità in rosa di Il Cantico Società Cooperativa Sociale**

Il/La sottoscritto/a _____
data e luogo di nascita _____ (____) Codice Fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Comune di residenza _____ (____) Indirizzo _____

Domicilio (se diverso da residenza) _____

Cell. _____ Mail/PEC: _____

Madre/Padre del/dei minore/i:

Nome e Cognome	Data e Luogo di nascita	Età	Disabilità

CHIEDE

l'attivazione del Servizio di (come da elenco):

☐ NIDO/MICRONIDO/NIDO D'INFANZIA (0-36 mesi) c/o _____

Allegato 2

NIDO/MICRONIDO
Il Treno della vita de Il Cantico
Il giardino incantato di Fiumadea
Mano nella mano di Mondo Domani

secondo le esigenze riportate di seguito:

NECESSITÀ A FRUIRE DEL SERVIZIO NEI SEGUENTI GIORNI E ORARI:

☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì ☐ Giovedì ☐ Venerdì ☐ Sabato ☐ Domenica

☐ solo di mattina 4 ore ☐ solo di pomeriggio 4 ore ☐ da mattina a pomeriggio 4/10 ore

NECESSITÀ A FRUIRE DEL SERVIZIO NEI SEGUENTI GIORNI E ORARI:

☐ Lunedì ☐ Martedì ☐ Mercoledì ☐ Giovedì ☐ Venerdì ☐ Sabato ☐ Domenica

☐ solo di mattina ☐ solo di pomeriggio ☐ da mattina a sera (senza orario notturno)

NECESSITÀ A FRUIRE DEL SERVIZIO PER BAMBINI CON DISABILITÀ':

☐ sì ☐ no

Se sì, specificare il tipo di disabilità: _____

SITUAZIONE SOCIO-FAMILIARE:

VALORE REDDITUALE (ATTESTAZIONE ISEE) E SITUAZIONE SOCIO-ECONOMICA:

A tal fine dichiara di aver preso visione dell'Avviso pubblico "Misure di conciliazione famiglia-lavoro".

Allega alla presente domanda:

- copia del documento di identità in corso di validità;
 - copia dell'attestazione ISEE minorenni 2025 in corso di validità;
 - altra documentazione _____
- _____

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, N. 196 si autorizza questo Ente al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, anche mediante l'utilizzo di procedure informatiche, nonché la comunicazione a terzi esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, lì _____

FIRMA _____