



Inclusione sociale e interventi socio educativi – Servizi per la prima infanzia

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI

“VOUCHER PER L’ACCESSO AI SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA” per le c.d.

Sezioni Primavera in prosecuzione Anno Educativo 2017-2018

e

servizi innovativi – Azione 1 - 2018-2020

Premessa

La Regione Molise ha attivato, con Delibera di Giunta Regionale n.387 del 16.10.2018 a carico delle risorse DPCM 7 Agosto 2015 la prosecuzione, per l'anno educativo 2017-2018, delle Sezioni Primavera realizzate nel 2016-2017 sul proprio territorio.

Ha attivato anche Servizi Innovativi **Azione 1** - «Meccanismo premiale per l'avvio della gestione o il potenziamento dell'offerta in condizioni di particolare disagio (comuni non coperti da servizi o dove questi siano particolarmente deboli)»

Il Ministero ha erogato ulteriori risorse al fine di attivare anche gli strumenti (Voucher) per facilitare l'accesso ai servizi per l'infanzia a bambini appartenenti a famiglie con fragilità sociale ed economica o al cui interno sia presente la madre lavoratrice, con bambini in età compresa fra 0 e 36 mesi, che hanno frequentato, nell'anno educativo 2017-2018, servizi socio-educativi per la prima infanzia, quali nidi, micro-nidi e “Sezioni Primavera”, pubblici e privati, con caratteristiche rispondenti ai requisiti stabiliti dalla Delibera di Giunta Regionale del 10 febbraio 2015, n. 59 recante ad oggetto: «Regolamento di attuazione della Legge regionale 6 maggio 2014, n.13 “Riordino del sistema regionale integrato degli interventi e servizi Sociali”. Approvazione.», così come modificata dalla Delibera di Giunta Regionale n. 78 del 17 febbraio 2015, quale sostegno economico per la copertura dei costi delle rette mensili di frequenza.

Tanto premesso le famiglie residenti nella regione Molise, i cui bambini, di età compresa fra 0 e 36 mesi, hanno frequentato i servizi socio educativi per la prima infanzia, attivati nell'anno educativo 2017-2018 ed in possesso dei requisiti indicati nei successivi Artt, possono chiedere la concessione di benefici economici nella forma di “Voucher per la prima infanzia”.

Art. 1. Destinatari

I destinatari sono le famiglie in condizioni di fragilità economica e sociale o che al proprio interno vedano la presenza della madre lavoratrice, come definite dal successivo Art. 10, con bambini in età compresa tra 0 e 36 mesi che hanno frequentato, nell'anno educativo 2017/2018, asili nido, micronidi e "Sezioni Primavera", pubblici o privati.

Art. 2. Beneficiari finali

Beneficiari finali del presente Avviso sono i bambini di età compresa fra 0 e 36 mesi che hanno frequentato, nell'anno educativo 2017/2018, servizi socioeducativi per la prima infanzia, quali nidi, micronidi e "Sezioni Primavera", pubblici e privati, con caratteristiche rispondenti ai requisiti stabiliti dalla Delibera di Giunta Regionale del 10 febbraio 2015, n. 59 recante ad oggetto: «Regolamento di attuazione della Legge regionale 6 maggio 2014, n.13 "Riordino del sistema regionale integrato degli interventi e servizi Sociali". Approvazione.», così come modificata dalla D.G.R. n. 78 del 17 febbraio 2015.

Art. 3. Risorse finanziarie

Ciascun Comune ha già a disposizione le risorse determinate ed assegnate per interventi socio educativi - Servizi per la prima infanzia, da utilizzare in favore delle famiglie in condizioni di fragilità economica e sociale ed in favore di famiglie che al proprio interno vedano la presenza della madre "lavoratrice".

Art. 4. Requisiti per l'accesso al Voucher

Ai fini della concessione del Voucher per l'accesso ai servizi per la prima infanzia le famiglie devono possedere i seguenti **requisiti generali**:

- residenza nella regione Molise;
- per i cittadini stranieri: residenza nella regione Molise e possesso del permesso di soggiorno CE per almeno uno dei genitori;
- almeno un figlio di età compresa tra 0 e 3 anni (per 3 anni si intende che il bambino non abbia compiuto il 3° anno di età entro il 31.12.2017) che abbia frequentato, nel periodo compreso tra il 1° ottobre 2017 e il 31 luglio 2018, un servizio socio educativo per la prima infanzia, pubblico o privato, (asilo nido, micronido e "Sezioni Primavera"), per l'anno educativo 2017/2018, attivo in uno dei comuni della regione Molise;
- di non usufruire di analogo finanziamento pubblico per le medesime finalità.

Per il Voucher in favore **delle famiglie in condizioni di fragilità economica e sociale**, le famiglie stesse devono possedere i seguenti requisiti specifici:

- situazione economica del nucleo familiare risultante dall'attestazione ISEE (ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159) (ISEE con DSU redditi 2017), da allegare alla domanda, non superiore a 16.000,00 euro.

Per il Voucher in favore **delle famiglie che al proprio interno vedano la presenza della madre "lavoratrice"**, le famiglie stesse devono possedere i seguenti requisiti specifici:

- presenza nel nucleo familiare del richiedente di una madre che, nel periodo 16/10/2017 – 31.07.2018, risulti occupata o abbia svolto attività professionale o di impresa tale da non far conservare lo stato di disoccupazione o inoccupazione ai sensi della normativa corrente;
- situazione economica del nucleo familiare risultante dall'attestazione ISEE (ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159) (ISEE con DSU riferita ai redditi 2017) da allegare alla domanda, compresa tra 16.000,01 e 50.000,00 euro.

Art. 5. Valore del Voucher

Il Voucher per l'accesso ai servizi per la prima infanzia oggetto del presente Avviso si configura come un contributo alla famiglia del **valore massimo di 120 euro mensili**, per ogni bambino beneficiario per

massimo 10 mesi compresi nel periodo dal **16.10.2017** al **31.07.2018**, finalizzato al rimborso della retta mensile pagata dalle famiglie per la frequenza effettiva del bambino al servizio.

Al fine di determinare l'ammontare complessivo del Voucher, la frequenza effettiva deve essere **attestata** dalle ricevute di pagamento delle rette che la famiglia ha già versato per la partecipazione del/dei propri bambino/i ad un servizio socioeducativo e allegate alla domanda di accesso ai benefici del presente Avviso (Modello A).

L'importo del Voucher verrà pagato alle famiglie in base alle graduatorie redatte ai sensi del successivo Art. 10 e secondo le modalità indicate al successivo Art. 11, fino ad esaurimento delle risorse disponibili.

Art. 6. Termini e modalità di presentazione della domanda

La domanda di accesso ai benefici del presente Avviso, compilata in maniera chiara, secondo lo schema allegato (Modello A) e corredata della documentazione prevista, pena l'esclusione, deve essere consegnata a mani, inviata con PEC all'indirizzo comune.sangiaco@pe.it o inviata in busta chiusa con raccomandata A/R dalla famiglia interessata al Comune di San Giacomo degli Schiavoni- Servizio delle Politiche Sociali – C.so Umberto I n.114- 86030 (CB), **entro e non oltre il 31/08/2018; farà fede il timbro dell'ufficio postale accettante**. La raccomandata dovrà, comunque, pervenire al protocollo regionale entro il 10° giorno successivo a detta scadenza, non assumendo l'Amministrazione regionale alcuna responsabilità in merito ad eventuali comunicazioni disperse.

La consegna della domanda a mano è consentita presso il Protocollo Unico del Comune di San Giacomo degli Schiavoni al suddetto indirizzo. In tal caso fa fede il timbro (contenente data e ora di ricezione) di accettazione apposto dall'Ufficio Protocollo che rispetta il seguente orario: dal Lunedì al Venerdì dalle 9.00 alle 13.00, e nei giorni di lunedì e mercoledì anche dalle 15.30 alle 17.30.

Le famiglie che hanno più bambini beneficiari, devono presentare una sola domanda - compilando il Modello A - e **contenente i dati e la documentazione riferiti a tutti i bambini beneficiari**.

La domanda compilata in maniera difforme dal "Modello A" verrà esclusa.

La domanda, a pena di esclusione, dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

1. la dichiarazione ISEE (ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159), comprensiva della Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) riferita ai redditi 2017;
2. il certificato di stato di disoccupazione rilasciato dal competente Centro per l'Impiego per i genitori eventualmente disoccupati;
3. il certificato storico circa la situazione lavorativa rilasciato dal competente Centro per l'Impiego, per la madre lavoratrice;
4. le ricevute (anche in copia) di pagamento delle rette che la famiglia ha già versato per la partecipazione del/dei propri bambino/i ad un servizio socioeducativo (in tal caso occorrerà la dichiarazione di conformità da rendere attraverso l'atto di notorietà allegato – vedi punto 7);
5. la copia del documento di identità in corso di validità del dichiarante o dei dichiaranti;
6. **copia di un documento riportante le coordinate bancarie** e l'intestazione del/i richiedente/i del conto sul quale si chiede l'accredito del Voucher;
7. la dichiarazione di atto di notorietà ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, che attesti la conformità all'originale delle eventuali copie della documentazione prodotta.

Art. 7. Motivi di irricevibilità e inammissibilità della domanda

Le domande, presentate ai sensi del presente Avviso, saranno sottoposte alla verifica della ricevibilità e ammissibilità.

Sono considerate irricevibili le domande:

1. inoltrate con modalità diverse da quelle previste;
2. pervenute oltre il termine di scadenza previsto dal presente Avviso;
3. non sottoscritte dal/i genitore/i.

Sono considerate inammissibili le domande:

1. non contenenti la documentazione di cui al precedente Art. 8;
2. presentate su modulistica diversa da quella allegata al presente Avviso;
3. le domande non compilate **in maniera chiara in tutte le sue parti** e sulla modulistica allegata al presente Avviso.

Art. 8. Modalità di formulazione della graduatoria

Il COmune, sulla base delle domande pervenute, formula un'apposita graduatoria per l'erogazione dei Voucher per l'accesso ai servizi per la prima infanzia **in favore delle famiglie in condizioni di fragilità economica e sociale**, sulla base dei punteggi che tengono conto della valutazione, appunto, della fragilità economica e sociale della famiglia.

Il punteggio per la fragilità economica sarà calcolato secondo i parametri ISEE (ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159) riportati nella seguente tabella:

Valore ISEE	Punteggio
ISEE < 4.000,00	50
da 4.001,00 a 6.500,00	45
da 6.501,00 a 9.000,00	40
da 9.001,00 a 11.500,00	30
da 11.501 a 14.000,00	20
da 14.001 a 16.000,00	10

Il punteggio per la fragilità sociale è calcolato secondo i parametri e le variabili riportati nella seguente tabella:

Fragilità sociale	Variabili	Punteggio
Presenza di minori	Presenza di figli minori: 5 punti per ogni figlio fino a massimo 5 figli	fino a max 25 punti
Nucleo monogenitoriale	Genitore vedovo/a oppure nubile/celibe oppure con figlio non riconosciuto dall'altro genitore oppure legalmente separato	10
Situazione lavorativa riferita al nucleo familiare	Genitori entrambi disoccupati	15
	Un solo genitore lavoratore o in cassa integrazione	10

I Voucher determinati ai sensi dei precedenti Artt. verranno assegnati alle famiglie beneficiarie secondo l'ordine della graduatoria e fino a esaurimento delle risorse.

Per il Voucher in favore **delle famiglie che al proprio interno vedano la presenza di una madre lavoratrice**, sulla base delle domande pervenute, **si formula un'apposita graduatoria** secondo i seguenti criteri di priorità:

1. nuclei familiari monogenitoriali (madri sole); a parità di condizione nuclei familiari nei quali la madre lavoratrice risulti titolare di un rapporto di lavoro in regime orario full-time oppure, se libero professionista, o imprenditrice che abbia dichiarato un reddito personale imponibile ai fini IRPEF

nel 2015 non inferiore a 12.000,00; a parità di condizioni sarà preferita la famiglia con reddito ISEE (riferito ai redditi 2017) inferiore; a parità di condizioni la famiglia con la madre lavoratrice più giovane;

2. nuclei familiari nei quali la madre lavoratrice risulti titolare di un rapporto di lavoro in regime orario full-time oppure, se libero professionista, o imprenditrice che abbia dichiarato un reddito personale imponibile ai fini IRPEF nel 2015 non inferiore a 12.000,00; a parità di condizioni sarà preferita la famiglia con reddito ISEE (riferito ai redditi 2017) inferiore; a parità di condizioni la famiglia con la madre lavoratrice più giovane;

3. nuclei familiari con reddito ISEE (riferito ai redditi 2017) inferiore, a parità di condizioni la famiglia con la madre lavoratrice più giovane.

I Voucher determinati ai sensi del precedente Art. vengono assegnati alle famiglie beneficiarie secondo l'ordine della graduatoria e fino a esaurimento delle risorse.

L'elenco delle domande escluse e le graduatorie delle domande ammesse, con il relativo Voucher assegnato, saranno pubblicate sul sito ufficiale del Comune di San Giacomo degli Schiavoni.

Tale pubblicazione ha valore di notifica agli interessati.

Art. 9. Modalità di erogazione del contributo

Il Comune con proprio provvedimento, da trasmettere anche alla Regione Molise e al Ministero, provvederà a liquidare il Voucher alle famiglie beneficiarie **in un'unica rata**.

I trasferimenti delle risorse finanziarie saranno disposti nel rispetto dei vincoli di equilibrio di bilancio e subordinatamente alla disponibilità di cassa.

Il pagamento del Voucher avverrà secondo bonifico bancario sul conto corrente intestato al/i genitore/i sottoscrittore/i della domanda.

Art. 10. Obblighi per le famiglie

Le famiglie beneficiarie del Voucher sono tenute:

1. a comunicare tempestivamente al Comune eventuale variazione di indirizzo, residenza o riferimento bancario rispetto a quelli dichiarati nella domanda;
2. a conservare la documentazione originale per 5 anni dalla data di accredito del Voucher.

Art. 11. Controlli

Il Comune effettuerà controlli a campione circa la veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000, dalle famiglie e, laddove sussistano irregolarità sulla loro veridicità, procederà alla revoca del Voucher ed al relativo recupero.

Art. 12. Responsabile del procedimento

Il Responsabile del procedimento è la Sig.ra Carla Conte

Art. 13. Assistenza e supporto alle famiglie

Per informazioni e assistenza circa il presente Avviso, la domanda e le modalità di riscossione, le famiglie possono rivolgersi all'Ufficio di segretariato Sociale del Comune di San Giacomo degli Schiavoni, telefono 0875/51130

Art. 14. Pubblicazione

Il presente Avviso verrà pubblicato sul sito web del Comune di San Giacomo degli Schiavoni

Modello A

Obiettivo Competitività regionale e occupazione

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER ANNO EDUCATIVO 2017-2018

Al Comune di _____

Servizio Politiche Sociali – Ufficio _____

Via _____

Inviata per Raccomandata A/R

inviata via PEC a _____ Consegna a mano

Genitore 1

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____,
nato/a a _____, il ___/___/_____, e
residente nel Comune di _____ CAP _____, in via _____
_____, n. _____, C.F. _____
Tel. /cell. _____ e-mail _____;

genitore del minore disabile:

1. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ___/___/_____;

2. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ___/___/_____;

3. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ___/___/_____;

Genitore 2

(Da compilare solo se nel nucleo familiare è presente almeno un altro bambino/a beneficiario figlio/a di genitore diverso da Genitore 1.

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____,
nato/a a _____, il ___/___/_____, e
residente nel Comune di _____ CAP _____, in via _____
_____, n. _____, C.F. _____
Tel. /cell. _____ e-mail _____;

genitore del minore o disabile:

2.a (Cognome e Nome) _____, nato/a il ___/___/____;

3.a (Cognome e Nome) _____, nato/a il ___/___/____;

AI SENSI DELL'AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI
VOUCHER ANNO EDUCATIVO 2017-2018

Consapevole/i delle responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

CHIEDE / CHIEDONO

la concessione del Voucher quale rimborso delle spese sostenute per il pagamento, per il/i proprio/i figlio/i delle rette per la frequenza nell' Anno Educativo 2017 –2018 di attività socio educative (Nidi - Micronidi - Sezioni Primavera) come di seguito specificato:

minore **disabile 1** (Cognome e Nome) _____ iscritto all'attività
(*indicare:ludica e/o ricreativa e/o sportiva*) _____ presso (*indicare il soggetto
gestore del servizio*) _____ sito in (*indicare: Comune,
via, n. civico*) _____,
preiscritto: dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____

minore **disabile 2** (Cognome e Nome) _____ iscritto all'attività
(*indicare:ludica e/o ricreativa e/o sportiva*) _____ presso (*indicare il soggetto
gestore del servizio*) _____ sito in (*indicare: Comune,
via, n. civico*) _____,
preiscritto: dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____

minore **disabile _** (Cognome e Nome) _____ iscritto all'attività
(*indicare:ludica e/o ricreativa e/o sportiva*) _____ presso (*indicare il soggetto
gestore del servizio*) _____ sito in (*indicare: Comune,
via, n. civico*) _____,
preiscritto: dal _____ al _____ dal _____ al _____ dal _____ al _____

DICHIARA / DICHIARANO

Consapevole/i delle responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

(*barrare la casella se si dichiara*):

- di essere residente/i in Molise;
- di essere in possesso del permesso di soggiorno CE in corso di validità per almeno uno dei genitori (solo per i cittadini non comunitari);
- che il nucleo familiare comprende tra i propri componenti:
 - n. ___ figli minori;

- n. ____ disabili in possesso di certificazione L. 104/92 o invalidità al 100%, allegata alla domanda;
- che la situazione economica del nucleo familiare risultante dall'attestazione ISEE – Redditi 2017, allegata alla domanda, non supera euro 16.000,00;
- che il nucleo familiare richiedente è monogenitoriale;
- che la situazione occupazionale (riferita al nucleo familiare) è quella risultante dalla certificazione di stato occupazionale rilasciata dal competente Centro per l'Impiego, allegata alla domanda;
- di non usufruire di analogo finanziamento pubblico per le medesime finalità;
- che in caso di assegnazione dei/i voucher sceglie come metodo di pagamento tramite bonifico bancario sul conto corrente intestato al/i genitore/i richiedente/i sottoscrittore/i della domanda
 _____ codice IBAN _____
 aperto presso la Banca/Ufficio Postale di _____ filiale di _____
 _____;

SI IMPEGNA / IMPEGNANO a conservare e custodire la documentazione originale, qualora non allegata alla presente domanda, per 5 anni e ad esibirla su richiesta dell'Ente.

(luogo) _____, (data) __/__/____

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Si allega la seguente documentazione:

- dichiarazione ISEE riferita ai redditi 2017;
- originale dell'attestato di preiscrizione del/dei minore/i e/o del disabile/i rilasciata dal soggetto gestore delle attività estive
- originale delle rette per le quali si chiede il rimborso;
- certificato di stato di disoccupazione rilasciato dal competente Centro per l'Impiego per genitore;
- copia del documento di identità in corso di validità per ciascun genitore dichiarante
- copia codice IBAN.

In caso di invio di documenti a mezzo PEC, è necessario allegare una Dichiarazione di atto di notorietà che attesti la conformità all'originale della documentazione prodotta.

In caso di invio di documentazione in copia (non originale) è necessario allegare la Dichiarazione di atto di notorietà che attesti la conformità all'originale della documentazione prodotta.

Liberatoria legge sulla privacy

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui alla L. 675/1996 e successive modifiche e integrazioni.

(luogo) _____, (data) __/__/____

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Modello B

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER DI CONCILIAZIONE PER L'ACCESSO AD ATTIVITA' SOCIO EDUCATIVE - (NIDI - MICRONIDI - SEZIONI PRIMAVERA) ANNO EDUCATIVO 2017-2018

Al Comune di _____

Servizio Politiche Sociali

Ufficio _____

Via _____

86 _____

Inviata per Raccomandata A/R inviata via PEC a _____ Consegna a mano

Genitore 1

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____,
nato/a a _____, il ____/____/____, e residente nel
Comune di _____ CAP _____, in via
_____, n. _____, C.F. _____
Tel. / cell. _____ e-mail _____;

genitore del minore disabile:

1. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;
2. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;
3. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;

Genitore 2

**(COMPILARE SOLO SE NEL NUCLEO FAMILIARE E' PRESENTE UN ALTRO BAMBINO
BENEFICIARIO FIGLIO/A DI GENITORE DIVERSO DA GENITORE 1)**

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome) ¹ _____,
nato/a a _____, il ____/____/____, e
residente nel Comune di _____ CAP _____, in via
_____, n. _____, C.F. _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____;

genitore del minore disabile:

2.a (Cognome e Nome) _____, nato/a il ___/___/_____;

3.a (Cognome e Nome) _____, nato/a il ___/___/_____;

AI SENSI DELL'AVVISO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI
VOUCHER DI CONCILIAZIONE PER L'ACCESSO AD ATTIVITA' SOCIO EDUCATIVE –(NIDI-
MICRONIDI- SEZIONI PRIMAVERA) – ANNO EDUCATIVO 2017-2018

Consapevole/i delle responsabilità in caso di dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del D.P.R.
445/2000,

CHIEDE / CHIEDONO

IN QUALITÀ DI ASSEGNATARIO DEL VOUCHER AI SENSI DELL'AVVISO PUBBLICO RIVOLTO
ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER DI CONCILIAZIONE PER
L'ACCESSO AD ATTIVITÀ SOCIO EDUCATIVE – ANNO EDUCATIVO 2017-2018, QUALE
RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE PER IL PAGAMENTO DELLE RETTE DEL FIGLIO/A O
DEI FIGLI, CHE HA FREQUENTATO O HANNO FREQUENTATO ATTIVITA' SOCIO EDUCATIVE
(SEZIONI PRIMAVERA – NIDI – MICRONIDI) NEL PERIODO 16/10/2017 – 31/07/2018, IL
RIMBORSO DELLE SPESE SOSTENUTE NEL PERIODO

dal _____ al _____ ;

dal _____ al _____ :

dal _____ al _____ PER UN TOTALE DI € _____

A tal fine allega gli originali delle ricevute di pagamento, o copia conforme e attestato di notorietà che
ne attesti la conformità, delle relative rette di frequenza del/dei minore/i e/o disabile/i alla/alle attività
socio educative periodo dal 16-10-2017- al 31-07-2018.

In caso di invio del presente modello a mezzo PEC, è necessario allegare una Dichiarazione di atto di
notorietà che attesti la conformità all'originale della documentazione prodotta.

In caso di invio di documentazione in copia (non originale) è necessario allegare una Dichiarazione di
atto di notorietà che attesti la conformità all'originale della documentazione prodotta.

(luogo) _____, (data) ___/___/_____

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____

Mod. C

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA**

(Art. 47 E 19 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

**DA PRODURRE AGLI ORGANI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI
SERVIZI.**

Il/La _____

Sottoscritto/a

Nato/a a _____ (____) il _____

Residente a _____ Via _____ N. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia:

dell'atto/documento _____ conservato/rilasciato dall'amministrazione pubblica _____ è conforme all'originale;

dei sotto elencati documenti, di cui è obbligatoria la conservazione,

sono conformi all'originale. _____

(Luogo, Data)

IL DICHIARANTE _____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.