



Modello B

POR FSE Molise **Obiettivo Competitività regionale e occupazione 2007-2013**

AVVISO PUBBLICO RIVOLTO ALLE FAMIGLIE MOLISANE PER LA CONCESSIONE DI VOUCHER DI CONCILIAZIONE PER L'ACCESSO AD ATTIVITA' DI TIPO LUDICO, RICREATIVO E SPORTIVO DURANTE IL PERIODO ESTIVO

Alla Regione Molise
Direzione Generale della Giunta Area III
Assessorato alle Politiche Sociali –
Servizio Politiche Sociali
Via Genova, 11
86100 CAMPOBASSO

| Inviata per Raccomandata A/R
 | inviata via PEC a regionemolise@cert.regione.molise.it
 | 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 o disabile: 1. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____; 2. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____; 3. (Cognome e Nome) _____, nato/a il ____/____/____;

Compilare solo se nel nucleo familiare è presente almeno un altro minore o disabile di genitore diverso da Genitore 1.

Genitore 2

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 _____;

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

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
DI CONCILIAZIONE PER L'ACCESSO AD ATTIVITA' DI TIPO LUDICO, RICREATIVO E SPORTIVO DURANTE
IL PERIODO ESTIVO**

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 DI TIPO LUDICO, RICREATIVO E SPORTIVO DURANTE IL PERIODO ESTIVO, quale rimborso delle spese sostenute per il pagamento delle rette del figlio/a o dei figli, che ha frequentato o hanno frequentato nel periodo 01/07/2015 – 31/08/2015, una attività ludica e/o ricreativa e/o sportiva, il rimborso delle spese sostenute nel periodo

DAL _____ AL _____ ;

DAL _____ AL _____ :

DAL _____ AL _____

A tal fine allega le ricevute di pagamento, in originale o copia conforme, delle relative rette di frequenza del/dei minore/i e/o disabile/i alla/alle attività.

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 _____