

Ambito territoriale Oglio Ovest – L. 328/00

Distretto n°7

COMUNI DI CASTELCOVATI, CASTREZZATO, CAZZAGO S/M, CHIARI, COCCAGLIO, COMEZZANO-CIZZAGO,
ROCCAFRANCA, ROVATO, RUDIANO, TRENZANO, URAGO D'OGLIO

NON COMPILARE - RISERVATO AL COMUNE

Data di Presentazione N. Domanda

SPETT.LE COMUNE DI _____

**BUONO A FAVORE DELLE FAMIGLIE NUMEROSE CON ALMENO 4 FIGLI DI CUI
ALMENO 1 MINORE
Ex Dgr. 8243/2008**

ANNO 2008

...I.... sottoscritt.....

nat.....a.....prov.....il.....

residente in.....(c.a.p.).....

Via/Piazza.....n°.....

Stato Civile.....Professione.....telefono.....

Codice fiscale.....;

CHIEDE

Di usufruire del buono a sostegno delle famiglie numerose con almeno 4 figli di cui almeno 1 minore per l'anno 2008.

A tal fine, consapevole delle sanzioni civili e penali a cui incorre in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più corrispondenti a verità, giusto il disposto dell'art. 26 della legge n°15/68,

DICHIARA

A) di essere nat....aprov.....il.....

Ambito territoriale Oglio Ovest – L. 328/00

B) di essere residente in.....

C) che il proprio nucleo familiare, come definito dallo Stato di famiglia, è formato dalle seguenti persone

(indicare anche eventuali figli in affido):

| Cognome e nome | Rapporto di parentela con il richiedente | Data di nascita | Figlio con disabilità certificata (SI / NO) |
|----------------|--|-----------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

D) che per l'accudimento del/i seguente/i proprio/i figlio/i ha usufruito nel corso dell'anno 2008 di servizi per la prima infanzia, secondo la seguente tabella

| Figlio (cognome e nome) | Tipo di servizio (asilo nido, sezione primavera, baby sitter) | Numero di mesi (per un minimo di 8 giorni al mese) di fruizione del servizio |
|-------------------------|---|--|
| | | |
| | | |
| | | |

E) che per la formazione del/i seguente/i proprio/i figlio/i ha usufruito nel corso dell'anno 2008 della scuola materna, secondo la seguente tabella

| Figlio (cognome e nome) | Tipo di servizio | Numero di mesi (per un minimo di 8 giorni al mese) di fruizione |
|-------------------------|------------------|---|
| | | |

Ambito territoriale Oglio Ovest – L. 328/00

| | | |
|--|----------------|--------------|
| | | del servizio |
| | scuola materna | |
| | scuola materna | |
| | scuola materna | |
| | scuola materna | |

F) che il seguente/i proprio/i figlio/i ha usufruito nel corso dell'anno 2008 dei seguenti servizi, secondo la seguente tabella

| Figlio (cognome e nome) | Scuola frequentata (primaria, secondaria di 1° e 2 grado, università) | Tipo di servizio (mensa scolastica, trasporto scolastico) | Numero di mesi (per un minimo di 8 giorni al mese) di fruizione del servizio |
|-------------------------|--|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

G) che il seguente/i proprio/i figlio/i ha usufruito nel corso dell'anno 2008 dei seguenti servizi gestiti da enti privati, quali pre e post scuola, servizi per i periodi delle vacanze scolastiche, per la socializzazione, per le attività sportive, ricreative, culturali e del tempo libero, secondo la seguente tabella

| Figlio (cognome e nome) | Tipo di servizio | Spesa complessiva |
|-------------------------|------------------|-------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

H) che il sottoscritto, o il coniuge, ha prolungato nel corso dell'anno 2008 il congedo parentale o ridotto l'orario di lavoro

| Cognome e nome | Tipo di azione | Descrizione specifica |
|----------------|----------------|-----------------------|
| | | |

