Allegato 4

A……..
Dirigente dell'Unità Speciale Servizi Sociali
Comune di Cernusco sul Naviglio
via Tizzoni, 2 – Cernusco sul Naviglio
20063 (MI)

Oggetto: Domanda di contributo ai sensi del Bando " Misure a sostegno del welfare aziendale e della conciliazione famiglia - lavoro" – SEZIONE II

1) Il sottoscritto …….. ……
Nato a …….. il …… e risedente nel Comune di ……
Prov……..Via……n°…….. Telefono……. Codice Fiscale
……. e-mail/PEC…….

CHIEDE

di partecipare al bando "Misure a sostegno del welfare aziendale e della conciliazione famiglia - lavoro" – SEZIONE II per la concessione del contributo totale di € …… a titolo di rimborso delle spese sostenute per servizi di conciliazione tempi lavoro e famiglia nell'arco dell'anno 2015

DICHIARA

- Di essere residente in uno dei comuni dei distretti 3, 4, 5, 8 della ASL MI2.

- Di essere impiegato nell'impresa …….
- Di essere un lavoratore autonomo (indicare la partita IVA) ……

- Di essere titolare di certificazione di invalidità
- Di avere un valore ISEE di € ……(attestazione in corso di validità)

- Che il numero dei componenti del proprio nucleo familiare è pari a ……
- Che nel nucleo familiare sono presenti n. …. soggetti con handicap permanente grave o invalidità superiore al 66%
- Che nel nucleo familiare sono presenti figli minori e solo uno dei loro genitori

Il contributo non è cumulabile con ulteriori contributi comunitari, nazionali, regionali o locali, erogati per gli stessi servizi. Non è cumulabile con il voucher della Legge n. 92 del 28/06/2012 (cd. Voucher riforma Fornero).

Il sottoscritto è a conoscenza che i dati sopra riportati saranno trattati, nel rispetto delle norme stabilite dal D. Lgs. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Ente, titolare del trattamento.

Si allega alla presente tutta la documentazione attastante le spese sostenute dal proprio nucleo familiare per servizi di Conciliazione tempi lavoro famiglia (come da bando) nell'anno 2015.

Data,……

Firma

……