

# INCENTIVI ECONOMICI CONCILIAZIONE TEMPI DI VITA E LAVORATIVI

## ISTANZA PER ACCESSO AGLI INCENTIVI ECONOMICI

AL COMUNE di \_\_\_\_\_

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in via / p.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

In qualità di padre/madre di:

Cognome Nome (figli)	Nato a	il	Codice Fiscale

CHIEDE

di poter accedere agli incentivi economici definiti dai criteri approvati dall'Assemblea dei Sindaci in data 15/10/2015 all'interno del Progetto "TEMPO PER VOI – Conciliare tempi di vita e lavorativi nei Distretti di Gallarate e Somma Lombardo"

A tal fine, consapevole delle responsabilità penali che si assume, ai sensi dell'art.76 del D.P.R n° 445 del 23/12/2000, per falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di avere un nucleo familiare in cui entrambi i genitori lavorano o in presenza di un nucleo con un solo genitore, che lo stesso lavori;
- Che per il minore o i minori sopra indicati, si richiedano gli incentivi economici per i seguenti servizi :
  1. **servizi integrativi** di pre e post scuola degli Asili Nido e Micronido, delle Scuole dell'Infanzia e delle Scuole Primarie e Secondarie di primo grado, nel rispetto della fascia anagrafica prevista dai presenti criteri;
    - presso.....
    - per minore/i.....
    - costo mensile .....

