



## 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](mailto: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) <sup>1</sup> _____, nato/a a _____, il ____/____/____, e residente nel Comune di _____ CAP _____, in via _____, n. _____, C.F. _____ Tel. _____ cell. _____ e-mail _____;
---

<sup>1</sup> 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 \_\_\_\_\_