



UNIONE EUROPEA  
Fondo Sociale Europeo



PROGRAMMA INVESTIMENTI  
IN FAVORE DELLA CRESCITA  
E DELL'OCCUPAZIONE  
FONDO SOCIALE EUROPEO  
SVILUPPO REGIONALE  
2014 - 2020

Assessorato Sanità, salute e politiche sociali  
Struttura politiche sociali e giovanili  
Ufficio prima infanzia e politiche giovanili  
Loc. Grande Charrière, 40  
11020 St. Christophe (AO)

**OGGETTO: Domanda di ammissione alla misura denominata “Voucher a favore delle famiglie con bambini iscritti e frequentanti gli asili nido pubblici e privati, i nidi aziendali e le tate familiari nell’ambito del PO FSE 2014/2020 (Codice Progetto: OCC.09303.18XX.0.0001.SAN)”, ai sensi della DGR 1747/2017.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via/Fraz. \_\_\_\_\_

Con i seguenti recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Con il seguente indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Sesso  M  F

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**CHIEDE**



3. Il voucher, stimato in base ai dati relativi al 2016 in possesso degli uffici competenti, sarà pari a una riduzione della tariffa a carico delle famiglie del 20% fino a un corrispettivo massimo mensile di 100 euro/bambino;
4. I tempi e i termini di frequenza del minore sono concordati con l'ente gestore e determinano l'entità del contributo in base al quale avverrà l'ulteriore abbattimento. Ogni variazione deve essere comunicata tempestivamente all'ente gestore;
5. Il voucher ricevuto non è cedibile a terzi;
6. L'eventuale rinuncia all'utilizzo del contributo va comunicata tempestivamente all'Ente gestore.

## ALLEGA ALLA PRESENTE RICHIESTA

- Allegato n. 1 – Dati utili alle rilevazioni previste dai finanziamenti del Fondo sociale europeo
- Allegato n. 2 - Dichiarazione in merito alla condizione di vulnerabilità ai fini delle rilevazioni previste dai finanziamenti del Fondo sociale Europeo
- Copia documento di identità
- Copia permesso di soggiorno se cittadino extracomunitario

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)



**ALLEGATO N. 1 - Dati utili alle rilevazioni previste dai finanziamenti del Fondo sociale europeo.**

**Il/la sottoscritto/a .....**

**consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite per legge in caso di false attestazioni e mendaci e dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità**

**(artt. 48-76 DPR 445/2000)**

**dichiara**

- di avere CITTADINANZA  Italiana  
 di Altro paese (indicare il paese per esteso \_\_\_\_\_)

Nel caso si possieda la cittadinanza di un altro paese, diverso dall'Italia, indicare da quanti anni si risiede o si è domiciliati in Italia \_\_\_\_\_

Nel caso si possieda una seconda cittadinanza, oltre a quella italiana, indicare per esteso il paese di riferimento \_\_\_\_\_

- di avere domicilio in (da compilarsi solo se diverso dalla residenza indicata nella domanda di ammissione al voucher)

Via/Piazza ..... n° .....

Località .....

Comune .....

C.A.P. .... Provincia .....

Tel. Abitazione ...../.....Telefono cellulare ...../.....

Eventuale altro recapito telefonico .....

- di essere iscritto al Centro per l'impiego  sì  no  
Se sì, indicare:

– sede di iscrizione:

- Aosta  
 Morgex  
 Verrès  
 Altro (specificare) .....

– decorrenza: dal (gg/mm/aaaa) |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_|

- di essere in possesso del seguente titolo di studio (crocettare il titolo di studio di livello più alto posseduto):

|   |                          |
|---|--------------------------|
| 00 - Nessun titolo  | <input type="checkbox"/> |
| 01 - Licenza elementare/attestato di valutazione finale   | <input type="checkbox"/> |
| 02 - Licenza media/avviamento professionale   | <input type="checkbox"/> |
| 03 - Titolo di istruzione secondaria di II grado (scolastica o formazione professionale che non consente l'iscrizione all'università)       | <input type="checkbox"/> |
| 04.- Diploma di istruzione secondaria di II grado che consente l'iscrizione all'università  | <input type="checkbox"/> |
| 05 - Qualifica professionale regionale post-diploma, certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS)                               | <input type="checkbox"/> |
| 06 - Diploma di tecnico superiore (ITS)   | <input type="checkbox"/> |
| 07 - Laurea di primo livello (triennale , Diploma universitario, diploma accademico di I livello (AFAM)                                     | <input type="checkbox"/> |
| 08 - Laurea Magistrale /specialistica di II livello, diploma di laurea del vecchio ordinamento (4-6 anni), Diploma accademico di II livello | <input type="checkbox"/> |
| 09 - Dottorato di ricerca   | <input type="checkbox"/> |

**Il/la sottoscritto/a, ai fini della rilevazione dei risultati così come previsto dai regolamenti europei in materia di FSE,**

**dichiara inoltre**

- **di essere nella seguente condizione occupazionale:**

- 01 In cerca di prima occupazione
- 02 Disoccupato alla ricerca di nuova occupazione
- 03 Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria/atipica e chi è in CIG)
- 04 Inattivo:
  - studente
  - partecipante a corsi di formazione
  - altro inattivo (casalinghe, ecc...)

- in caso di condizione di: (01) in cerca di prima occupazione o (02) disoccupato alla ricerca di una nuova occupazione, indicare la durata della ricerca di lavoro:

- 01 Da al massimo 6 mesi (<=6)
- 02 Da 7 mesi a 12 mesi
- 03 Da 12 mesi e oltre (>12)

➤ **di essere nella seguente situazione:**

- |                             |  |  |
|-----------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 01 | Appartenente a famiglia i cui componenti sono <u>senza lavoro e senza figli a carico</u>           | Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e in cui non vi sono figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.  |
| <input type="checkbox"/> 02 | Appartenente a famiglia i cui componenti sono <u>senza lavoro e con figli a carico</u>             | Famiglia (come definita nello stato di famiglia) in cui tutti i componenti sono disoccupati o inattivi e sono presenti figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.   |
| <input type="checkbox"/> 03 | Genitore <u>solo, senza lavoro e con figli a carico</u> (senza altri componenti adulti nel nucleo) | Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne disoccupato o inattivo e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure figli tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.   |
| <input type="checkbox"/> 04 | Genitore <u>solo, lavoratore e con figli a carico</u> (senza altri componenti adulti nel nucleo)   | Famiglia (come definita nello stato di famiglia) formata da un singolo adulto maggiorenne occupato e con figli a carico, ossia figli fino a 17 anni di età oppure tra i 18 e i 24 anni inattivi che vivono con almeno un genitore.   |
| <input type="checkbox"/> 12 | Senza dimora o colpito da esclusione abitativa   | Persona che vive in una delle seguenti quattro condizioni:<br>1. Senzatetto (persone che vivono dove capita e persone in alloggi di emergenza)<br>2. Esclusione abitativa (persone che vivono in alloggi per i senzatetto, nei rifugi delle donne, in alloggi per gli immigrati, persone che sono state dimesse dagli istituti e persone che beneficiano di un sostegno di lungo periodo perché senzatetto)<br>3. Alloggio insicuro (persone che vivono in situazioni di locazioni a rischio, sotto la minaccia di sfratto o di violenza)<br>4. Abitazione inadeguata (persone che vivono in alloggi non idonei, abitazioni non convenzionali, ad esempio in roulotte senza un adeguato accesso ai servizi pubblici come l'acqua, l'elettricità, il gas o in situazioni di estremo sovraffollamento) |
| <input type="checkbox"/> 98 | Nessuna delle situazioni precedenti  |  |

Il/la sottoscritto/a autorizza infine al trattamento dei dati personali in conformità alla vigente normativa sulla privacy.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)

**INFORMATIVA AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" D.LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003**

Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dalla normativa europea, statale e regionale.
2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate.
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dalla normativa europea, statale e regionale e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del rapporto.

4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa.
5. Il titolare del trattamento è la Regione autonoma Valle d'Aosta – Struttura politiche della formazione e dell'occupazione e Struttura Politiche sociali e giovanili, nelle persone dei rispettivi dirigenti.
6. I responsabili del trattamento sono il Dirigente responsabile della Struttura politiche della formazione e dell'occupazione e il Dirigente responsabile della Struttura Politiche sociali e giovanili. Sito web: [www.regione.vda.it](http://www.regione.vda.it)
7. Gli incaricati sono individuati negli operatori dell'ente titolare del servizio di prima infanzia a cui suo/a figlio/a è iscritto preposti alla raccolta delle domande di contributo e nei dipendenti degli Uffici dei responsabili del trattamento.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del D.lgs. 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma per presa visione \_\_\_\_\_  
(Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)



## ALLEGATO N. 2 – Dichiarazione in merito alla condizione di vulnerabilità

Ai sensi del regolamento (UE) n. 1304/2013 l'Amministrazione è tenuta a richiedere ai destinatari di finanziamenti erogati tramite risorse del Fondo sociale europeo anche alcune informazioni in merito alla loro condizione di vulnerabilità ai fini dell'adempimento degli obblighi di monitoraggio e valutazione. I dati raccolti potranno essere resi pubblici solo in forma anonima e aggregata.

Il/la richiedente si trova nella seguente condizione di vulnerabilità:

- 05 Persona disabile
- 06 Migrante o persona di origine straniera

Persona riconosciuta come disabile secondo la normativa settoriale

Persona che si trova in una delle seguenti condizioni:

1. Persona con cittadinanza non italiana che risiede da almeno 12 mesi in Italia (o che si presume saranno almeno 12 mesi), o
2. Persona nata all'estero e che risiede da almeno 12 mesi (o che si presume saranno almeno 12 mesi) in Italia indipendentemente dal fatto che abbia acquisito o meno la cittadinanza italiana, o
3. Persona con cittadinanza italiana che risiede in Italia i cui genitori sono entrambi nati all'estero
4. Persona i cui genitori sono nati al di fuori del paese. Le persone di questo gruppo possono o non possono avere direttamente esperienza di migrazione internazionale

Persona appartenente ad una minoranza linguistica o etnica, compresi i ROM

- 07 Appartenente a minoranze (comprese le comunità Rom)
- 08 Persona inquadrabile nei fenomeni di nuova povertà (leggi di settore)
- 09 Tossicodipendente/ex tossicodipendente
- 10 Detenuto/ex detenuto
- 11 Vittima di violenza, di tratta e grave sfruttamento
- 13 Altro tipo di vulnerabilità
- 99 Nessuna condizione di vulnerabilità

Ad esempio studenti con Bisogni Educativi Speciali, alcolisti/ex alcolisti, altri soggetti presi in carico dai servizi sociali ecc.

- Da compilarsi qualora il richiedente non intenda fornire le informazioni sulla condizione di vulnerabilità**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ non intende fornire all'Amministrazione le informazioni relative alla condizione di vulnerabilità di cui al presente ALLEGATO 2 della domanda di ammissione al contributo "Voucher a favore delle famiglie con bambini iscritti e frequentanti gli asili nido pubblici e privati, i nidi aziendali e le tate familiari nell'ambito del PO FSE 2014/2020 (Codice Progetto: OCC.09303.18XX.0.0001.SAN)".

INFORMATIVA AI SENSI DEL "CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" D.LGS. 196 DEL 30 GIUGNO 2003  
Il Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n. 196/2003, pertanto, Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per le finalità previste dalla normativa europea, statale e regionale
  2. Il trattamento sarà effettuato tramite la registrazione in banche dati informatizzate
  3. Il conferimento dei dati è obbligatorio per consentire le rilevazioni previste dalla normativa europea, statale e regionale e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà la mancata prosecuzione del rapporto.
  4. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, che non siano quelli istituzionali previsti dalla normativa di settore né saranno oggetto di diffusione a scopi pubblicitari o con altre finalità diverse dalle elaborazioni previste dalla normativa.
  5. Il titolare del trattamento è la Regione autonoma Valle d'Aosta – Struttura politiche della formazione e dell'occupazione e Struttura Politiche sociali e giovanili nelle persone dei rispettivi Dirigenti.
  6. I responsabili del trattamento sono il Dirigente responsabile della Struttura politiche della formazione e dell'occupazione e il dirigente responsabile della Struttura Politiche sociali e giovanili. sito web: [www.regione.vda.it](http://www.regione.vda.it)
  7. Gli incaricati sono individuati negli operatori dell'ente titolare del servizio di prima infanzia a cui suo/a figlio/a è iscritto/a preposti alla raccolta delle domande di contributo e nei dipendenti assegnati agli uffici dei responsabili del trattamento.
- In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art.7 del D.lgs 196/2003

luogo

data

firma del/la richiedente

(Per i minori di 18 anni firma del genitore o di chi ne esercita la tutela)





**Codice Progetto: OCC.09303.18XX.0.0001.**

**COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO** (Articoli 12 e 13 della legge regionale n. 19/2007)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge regionale 6 agosto 2007, n. 19, si comunica quanto segue:

- a) organo competente all'adozione del provvedimento finale: Regione Autonoma Valle d'Aosta – Assessorato sanità, salute e politiche sociali, Dipartimento sanità, salute e politiche sociali, Struttura politiche sociali e giovanili;
- b) oggetto del procedimento amministrativo: erogazione di un voucher a favore delle famiglie con bambini iscritti e frequentanti gli asili nido pubblici e il Servizio di tata familiare nell'ambito del PO FSE 2014/2020, ai sensi della deliberazione della Giunta regionale n. 1457/2017;
- c) struttura: Struttura politiche sociali e giovanili;  
soggetto responsabile del procedimento: il Dirigente Dott. NUTI Gianni;  
soggetti referenti dell'istruttoria: Barberis Maria Teresa;
- d) data entro la quale deve concludersi il procedimento: 30 giorni dalla data di deposito dell'istanza;
- e) indennizzo per ritardo dell'amministrazione e potere sostitutivo: ai sensi dell'art. 2-bis della legge 241/1990, le pubbliche amministrazioni sono tenute al risarcimento del danno ingiusto cagionato in conseguenza dell'inosservanza dolosa o colposa del termine di conclusione del procedimento. Ai sensi dell'art. 28 del decreto legge n. 69/2013, al fine di ottenere l'indennizzo, l'istante è tenuto ad azionare il potere sostitutivo previsto dall'art. 2, comma 9-bis, della legge n. 241 del 1990 nel termine perentorio di venti giorni dalla scadenza del termine di conclusione del procedimento. Nel caso di procedimenti in cui intervengono più amministrazioni, l'interessato presenta istanza all'amministrazione procedente, che la trasmette tempestivamente al titolare del potere sostitutivo dell'amministrazione responsabile del ritardo. Ai sensi dell'art. 16, comma 2, della legge regionale n. 22/2010 il potere sostitutivo, in caso di inerzia della struttura competente, spetta al Coordinatore del Dipartimento sanità, salute e politiche sociali, Gabriella Morelli;
- f) procedure di ricorso: organismo responsabile delle procedure di ricorso è il T.A.R. della Valle d'Aosta - Piazza Accademia di Sant'Anselmo, n. 2 - 11100 Aosta - telefono 0165/31356 fax 0165/32093.
- g) data di sottoscrizione dell'istanza: \_\_\_\_\_;
- h) ufficio presso il quale si può prendere visione degli atti: Ufficio prima infanzia e politiche giovanili – Loc. Grande Charrière, 40 – 11020 Saint-Christophe AO – Tel 0165/527012-527135-527139.

Firma per ricevuta dell'informativa  
"Comunicazione di avvio del procedimento"

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Servizio ricevente:

\_\_\_\_\_



Unione europea  
Fondo sociale europeo



**Codice Progetto: OCC.09303.18XX.0.0001.**

**COMUNICAZIONE DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO** (Articoli 12 e 13 della legge regionale n. 19/2007)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 della legge regionale 6 agosto 2007, n. 19, si comunica quanto segue:

- a) organo competente all'adozione del provvedimento finale: Regione Autonoma Valle d'Aosta – Assessorato sanità, salute e politiche sociali, Dipartimento sanità, salute e politiche sociali, Struttura politiche sociali e giovanili;
- b) oggetto del procedimento amministrativo: erogazione di un voucher a favore delle famiglie con bambini iscritti e frequentanti gli asili nido pubblici e il Servizio di tata familiare nell'ambito del PO FSE 2014/2020, ai sensi della deliberazione della Giunta regionale n. 1457/2017;
- c) struttura: Struttura politiche sociali e giovanili;  
soggetto responsabile del procedimento: il Dirigente Dott. NUTI Gianni;  
soggetti referenti dell'istruttoria: Barberis Maria Teresa;
- d) data entro la quale deve concludersi il procedimento: 30 giorni dalla data di deposito dell'istanza;
- e) indennizzo per ritardo dell'amministrazione e potere sostitutivo: ai sensi dell'art. 2-bis della legge 241/1990, le pubbliche amministrazioni sono tenute al risarcimento del danno ingiusto cagionato in conseguenza dell'inosservanza dolosa o colposa del termine di conclusione del procedimento. Ai sensi dell'art. 28 del decreto legge n. 69/2013, al fine di ottenere l'indennizzo, l'istante è tenuto ad azionare il potere sostitutivo previsto dall'art. 2, comma 9-bis, della legge n. 241 del 1990 nel termine perentorio di venti giorni dalla scadenza del termine di conclusione del procedimento. Nel caso di procedimenti in cui intervengono più amministrazioni, l'interessato presenta istanza all'amministrazione procedente, che la trasmette tempestivamente al titolare del potere sostitutivo dell'amministrazione responsabile del ritardo. Ai sensi dell'art. 16, comma 2, della legge regionale n. 22/2010 il potere sostitutivo, in caso di inerzia della struttura competente, spetta al Coordinatore del Dipartimento sanità, salute e politiche sociali, Gabriella Morelli;
- f) procedure di ricorso: organismo responsabile delle procedure di ricorso è il T.A.R. della Valle d'Aosta - Piazza Accademia di Sant'Anselmo, n. 2 - 11100 Aosta - telefono 0165/31356 fax 0165/32093.
- g) data di sottoscrizione dell'istanza: \_\_\_\_\_;
- h) ufficio presso il quale si può prendere visione degli atti: Ufficio prima infanzia e politiche giovanili – Loc. Grande Charrière, 40 – 11020 Saint-Christophe AO – Tel 0165/527012-527135-527139.

Firma per ricevuta dell'informativa  
"Comunicazione di avvio del procedimento"

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma del Servizio ricevente:

\_\_\_\_\_