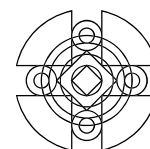




Comune di Bologna



Scuola
è Bologna

PROGETTO TATA BOLOGNA

AL CAPO AREA AREA EDUCAZIONE, ISTRUZIONE E NUOVE GENERAZIONI

**RICHIESTA PER LA CONCESSIONE DEL CONTRIBUTO A FAVORE DELLE FAMIGLIE CHE SI AVVALGONO DI
BABY SITTER (FORMATE COME PREVISTO DAL PROGETTO "TATA BOLOGNA").**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	Nato a	Il
Residente a Bologna in Via/Piazza e n°		CAP
CODICE FISCALE	Numero/i telefonico/i:	
	casa _____	
	Cell _____	
	E-MAIL _____	

nella sua qualità di PADRE/MADRE del/la figlio/a o dei figli

Cognome e nome	Nato a	Il
Residente a Bologna con il/la sottoscritto/a	CODICE FISCALE	

e

Cognome e nome	Nato a	Il
Residente a Bologna con il/la sottoscritto/a	CODICE FISCALE	

e

Cognome e nome	Nato a	Il
Residente a Bologna con il/la sottoscritto/a	CODICE FISCALE	

CHIEDE

che gli/le venga concesso il contributo Tata Bologna a favore di famiglie
che si avvalgono di baby-sitter formate

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt.46 e 47 e all'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e della decadenza dei benefici previsti all'art. 75 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,



Comune di Bologna

DICHIARA

- ☐ Che il bambino/a per il quale viene richiesto la concessione del contributo ha un'età compresa fra i 3 e i 36 mesi e non frequenta il nido d'infanzia;
- ☐ Che entrambi i genitori (o di chi esercita la potestà parentale convivente con il bambino) lavorano:

Madre	Padre
Cognome e Nome	Cognome e Nome
nata a _____ il _____	nata a _____ il _____
lavora per n° _____ ore settimanali presso Azienda/Ente	lavora per n° _____ ore settimanali presso Azienda/Ente
Nome	Nome
Via e n°	Via e n°
Comune _____ N° Telefono _____	Comune _____ N° Telefono _____

Nel caso di impossibilità per motivi di salute a provvedere direttamente alla cura del figlio indicare qual è il genitore impossibilitato (Cognome/Nome).....

- ☐ Di aver assunto alle proprie dipendenze **dal** (gg/m/a) _____ **al** (gg/m/a) _____ per numero _____ ore settimanali, la Sig.ra/il Sig. _____, iscritta/o in qualità di baby sitter nell'apposito elenco tenuto :
- ☐ dal Comune di Bologna/ Settore istruzione
 - ☐ dalla seguente Associazioni (barrare quale Associazione)
 - ☐ Associazione Centro Italiano Femminile
 - ☐ Associazione La Bottega di Esperì

ALLEGA

- a) Copia del contratto di lavoro con la baby sitter
- b) Copia dell'attestazione ISEE (valida alla data di presentazione della richiesta)



DICHIARA INOLTRE:

- Di preferire la seguente **MODALITÀ DI RISCOSSIONE DEL CONTRIBUTO:**

- intestato a _____

Banca _____ Agenzia _____

[illegible]

PRENDE ATTO che l'Amministrazione Comunale erogherà il contributo previsto dal progetto "Tata Bologna" a decorrere dalla data di presentazione della domanda e dalla decorrenza del contratto, a seguito di presentazione di tutta la documentazione compresa quella attestante i contributi effettivamente versati a favore della baby sitter a consuntivo trimestrale.

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE
(allegare fotocopia di documento d'identità)

Pag. 3