



COMUNE di SAN GREGORIO di CATANIA  
Città Metropolitana di Catania

AREA ISTITUZIONALE E SERVIZI AI CITTADINI  
UFFICIO SOLIDARIETA' SOCIALE

Ufficio Solidarietà Sociale

Comune di San Gregorio di Catania (CT)

**OGGETTO: EROGAZIONE BUONI DI SERVIZIO VOUCHER ALLE FAMIGLIE  
RESIDENTI NEL COMUNE DI SAN GREGORIO DI CATANIA PER IL PAGAMENTO  
DELLE RETTE DI ASILO NIDO/MICRO NIDO/SPAZIO GIOCO ACCREDITATI AI  
SENSI DELLA L.R. 22/86 – A.E. 2025/2026-DECORRENZA SETTEMBRE 2025**

**Le presenti dichiarazioni sono rese ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 47 e 47 e segg.**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_ Cod Fisc. \_\_\_\_\_

In qualità di:  Genitore;  Altro, specificare: \_\_\_\_\_

**Chiede**

- di accedere all'erogazione di voucher di servizio da spendere esclusivamente presso le strutture accreditate all'albo Regionale ai sensi della L.R. 22/86, per l'anno 2025, decorrenza Settembre 2025 per la tipologia (barrare la tipologia interessata):

ASILO NIDO  MICRONIDO  SPAZIO GIOCO

**Per il minore**

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (il minore non deve avere un'età superiore a 36 mesi alla data del 1° settembre 2025 e frequentare nell'anno educativo 2025/2026 servizi per la prima infanzia disciplinati dal Decreto Presidente della Regione Siciliana 16 maggio 2013 (asili nido, micronidi, Spazio Gioco) privati, iscritti all'albo regionale istituito ai sensi della legge 22/86 per le predette categorie) e baby parking che hanno aderito all'Avviso Pubblico del Comune di San Gregorio di Catania approvato con determinazione n. RG. 947/2025.)

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere e di uso di atti falsi, ai sensi del D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA

**COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE**, alla data di presentazione della domanda, (da compilare solo se diverso dalla dichiarazione ISEE)

	<b>Cognome e Nome</b>	<b>Parentela ( rispetto al bambino)</b>	<b>Età</b>
1			
2			
3			
4			
5			

**Criteri di valutazione per la stesura della graduatoria**  
(barrare con una croce la situazione corrispondente alla persona indicata )  
**DA COMPROVARE CON IDONEA DOCUMENTAZIONE**

	<b>CONDIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE</b>	
1	Bambini già iscritti agli Asilo nido, Micro Nido, Spazio Gioco (indicare tipologia, nome struttura e indirizzo: _____)	
2	Bambini di madre nubile lavoratrice o padre celibe lavoratore o vedovo/a lavoratore o comunque proveniente da famiglie dissociate ove per motivi diversi il bambino viva con uno solo dei genitori o sia orfano di ambedue;	
3	Bambini i cui genitori lavorano entrambi	
4	Figli di entrambi i genitori occupati in attività prive di reddito condizione di studente con obbligo di frequenza, tirocinante o volontario con obbligo dell'osservanza di orario di lavoro, militare.	

### REDDITO DEL NUCLEO FAMILIARE

1	Reddito ISEE desumibile dalla attestazione ISEE 2025:	
---	---	--

### Dichiara altresì

- di essere cittadino/a italiano/a o di uno stato membro dell'Unione Europea o di una Nazione non facente parte dell'UE in possesso di regolare permesso di soggiorno per soggiornanti da lungo periodo;
- di essere residente nel Comune di San Gregorio di Catania;
- di essere stato informato e di accettare contestualmente il valore del voucher, calcolato con i criteri di cui alla Deliberazione della Giunta Comunale n. 15 del 09/02/2023, come individuato tramite lo schema di avviso approvato dal Comune di San Gregorio di Catania, e la conseguente quota di compartecipazione;

- di non aver usufruito di Voucher di servizio erogati con i Fondi Pac e/o Congedo Parentale previsto dall'art 4 comma 24 lettera b della Legge 92/2012 e/o analogo contributo concesso dall'INPS ai sensi dell'art. 1 comma 355 L. 232/2016.

**IL RICHIEDENTE DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE I VOUCHER POTRANNO ESSERE SPESI SOLO PER SERVIZI FORNITI DA STRUTTURE (ASILI NIDO-MICRO NIDO-SPAZIO GIOCO) ISCRITTE ALL'ALBO REGIONALE AI SENSI DELLA L.R. 22/86 E NEI LIMITI DELLE RISORSE FINANZIARIE DISPONIBILI.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

#### **ALLEGARE**

**1 – I.S.E.E.** (in corso di validità rilasciato da organismo abilitato (CAF- INPS etc....)).

**2 - copia di un documento di identità e della tessera sanitaria.**

**3 - Documentazione idonea a dimostrare il possesso di requisiti che possano determinare priorità in graduatoria (Iscrizione alla Struttura)**

Si ricorda che le autocertificazioni sono dichiarazioni rilevanti dal punto di vista penale, ai sensi dell'art.76, del D.P.R. n.445, “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”.

#### **Il sottoscritto/a dichiara inoltre:**

- 1. di essere a conoscenza delle informazioni sui diritti previsti dalla normativa relativa alla tutela del trattamento dei dati informativi personali;**
- 2. di prestare il consenso, per le medesime finalità, al trattamento dei dati personali classificabili come “sensibili”, ai sensi della richiamata normativa sulla tutela della privacy**
- 3. Delle prerogative concesse e del contenuto di cui al Regolamento Europeo 679/2016**

Preso atto di quanto sopra, il sottoscritto esprime il proprio consenso al trattamento/comunicazione/diffusione dei propri dati personali limitatamente ai fini ivi richiamati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_