



**Ambito
Distrettuale
Cremasco**



Comune di Crema
Ente Capofila
per il Piano di Zona



**VOUCHER PER SERVIZI DI CONCILIAZIONE
PROGETTI “Just in Time” e “Il Tempo della Cura”**

**Al Comune di Crema
Ufficio Protocollo**

Io sottoscritto/a

nato/a a il

codice fiscale e residente a

Via n. C.A.P.

Telefono indirizzo posta elettronica.....

CHIEDO

il riconoscimento di un voucher di € 200,00 per l’acquisto dei servizi di conciliazione famiglia-lavoro presenti sulla piattaforma www.periltuotempo.it.

Dichiaro di essere consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000.n. 445, nonché della decadenza dal contributo concesso ex art. 75 del richiamato D.P.R. 445/2000.

Allego

- Copia del Documento di identità in corso di validità
- Autocertificazione dello stato di famiglia
- Autocertificazione dello status occupazionale
- Modulo informativa consenso privacy
- Scheda rilevazione bisogni di conciliazione debitamente compilata

LUOGO e DATA

Firma