

Occupato/a che svolge attività di impresa

ragione sociale _____

natura giuridica _____ p. iva |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

sede _____

Occupato/a libero professionista

p. iva |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| sede _____

o Fascia oraria di occupazione: _____
turni/week-end/altro _____

o Distanza dal luogo di lavoro _____

o Trasferte frequenti

- che il proprio nucleo familiare

è composto di n. _____ unità, compreso il/la dichiarante;

è monogenitoriale

è presente marito/moglie o convivente

include i genitori del richiedente

di avere n. _____ familiari a carico;

di trovarsi nella condizione di dover assistere i seguenti soggetti (indicare nominativo del familiare e anno di nascita) facenti parte del nucleo familiare (famiglia sia civile sia anagrafica), parenti o affini fino al 2° grado* (come da prospetto in nota, ai sensi degli artt. dal 74 al 78 del Codice civile) :

o N. _____ figli di età non superiore a 13 anni (compresi i minori adottati o affidati conviventi)

o N. _____ anziani che necessitano di assistenza (familiari e parenti acquisiti sino al secondo grado di parentela) _____

o N. _____ disabili (familiari e parenti acquisiti sino al secondo grado di parentela) _____

dichiara:

1) di avere necessità di acquisire servizi a beneficio dei soggetti sopraindicati

attraverso un'assunzione diretta di persona fisica, che può configurarsi, a seconda dei casi, come prestazione di lavoro occasionale o come rapporto di lavoro domestico, da parte del richiedente.

Titolo professionale del prestatore richiesto (indicare quale, se richiesto) _____

Esperienza richiesta nell'ambito dell'erogazione di servizi di cura alla persona

- Prospetto settimanale di lavoro (indicare le ore e i giorni per i quali si richiede il prestatore):

	LUNEDÌ	MARTEDI	MERCOLEDÌ	GIOVEDÌ	VENERDÌ	SABATO	DOMENICA
Da ore a ore							

- Costo orario lordo previsto:.....

2) che la previsione dell'importo mensile di spesa per l'acquisizione del servizio corrisponde a €.....

3) che in totale il periodo di fruizione va dal al

dichiara inoltre:

- di aver preso visione delle Disposizioni attuative regionali (approvate con deliberazione n. 410 del 04/04/2014) per l'erogazione del voucher di conciliazione;
- di essere a conoscenza che saranno effettuati controlli in itinere sulle attività;
- di essere a conoscenza che il rimborso del voucher sarà effettuato **soltanto** a seguito:
 - della verifica delle spese effettivamente sostenute, e comunque per un importo non superiore ad € 1.500,00 (o all'importo stabilito nelle disposizioni regionali)
 - della verifica del conseguimento degli obiettivi correlati al progetto (individuati nella relazione da allegare alla richiesta di assegnazione voucher) e che in caso di mancato raggiungimento di tali obiettivi il pagamento del servizio fruito sarà a suo carico, salvo che l'inadempienza non dipenda dalla sua volontà.
- di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", che il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio e necessario per la gestione del procedimento di assegnazione del voucher e per tutti gli adempimenti connessi e che:
 - il trattamento dei dati personali da parte di questa amministrazione è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza;
 - i dati raccolti sono conservati a cura del Servizio Regionale Competente e trattati, anche in modo informatizzato, in conformità con le disposizioni normative vigenti, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.
- che il proprio nucleo familiare percepisce nell'anno 2014 il beneficio relativo a:
 - - rendita INAIL €..... annui
 - - assegno di accompagnamento €..... annui
 - - pensione di invalidità civile €..... annui
 - - assegno di accompagnamento per ciechi €.....annui
 - - indennità di comunicazione (per sordomuti) €..... annui
 - - speciale Indennità per non vedenti €.....annui
 - - assegno di frequenza €.....annui
 - - assegno sociale €.....annui
 - - pensione sociale (PS) €.....annui
 - - pensione di guerra €.....annui

- - redditi prodotti all'estero €.....annui
- - voucher rimborso "TATA" €.....annui
- - qualsiasi altra rendita (specificare importo e tipologia)€.....annui

Abitazione:

- Di proprietà;
- In affitto
- Altro (es. mutuo da pagare...)

Il titolare del trattamento è la Regione autonoma Valle d'Aosta.

Il responsabile del trattamento è il Dirigente delle politiche sociali, dott. Gianni Nuti, a cui gli interessati potranno rivolgersi per far valere i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n°196/2003;

Il richiedente si impegna a comunicare tempestivamente qualunque tipo di variazione intercorsa.

Luogo e data

Firma

*** Prospetto parenti e affini fino al 2°grado**

Gradi	Parenti in linea retta	Parenti in linea collaterale	Affini*
1°	Padre, madre e figli	-----	Suoceri con generi e nuore
2°	Nonni e nipoti	Fratelli e sorelle	Cognati e cognate **

* Non c'è affinità tra con suoceri.

** Il coniuge del cognato non è affine né sono affini tra di loro i mariti di due sorelle.

Allegati obbligatori da presentare a cura del richiedente (la cui assenza comporta l'esclusione della domanda):

- copia modello Dichiarazione Sostitutiva Unica relativa all'IRSEE in corso di validità
- documentazione attestante l'impegno di cura a carico del richiedente (prodotta dalle strutture competenti: medico curante, servizi assistenziali del Comune, altri) nel caso in cui la persona accudita sia un anziano non autosufficiente, o un disabile, o un malato cronico o terminale
- documentazione comprovante l'assunzione regolare del prestatore (eventuale copia del contratto di assunzione di persona fisica)
- relazione personalizzata attestante i bisogni di conciliazione
 - illustrazione della situazione familiare
 - indicazione della situazione occupazionale dei componenti della famiglia
 - motivazioni per le quali si chiede l'erogazione del voucher di conciliazione;
 - modalità di reperimento del prestatore;
 - modalità di retribuzione del prestatore;
 - eventuale proposta di inserimento lavorativo, per i disoccupati, a cura del Centro per l'impiego;
 - obiettivi del percorso individualizzato:
 - mantenimento del posto di lavoro;
 - miglioramento dell'occupazione;
 - riqualificazione dell'occupazione;
 - avviamento al lavoro;
 - altro....