

**UFFICIO DI PIANO**  
**Piano di Zona per i Servizi Sociali**

**Distretti di  
Casalpuisterlengo  
Lodi  
Sant'Angelo Lodigiano**

**Tel.: 0371 409332  
Fax: 0371 409453  
E-mail:ufficiodipiano@comune.lodi.it**

**DGR 2413 – AZIONE 3b - RICHIESTA BUONO PER INTERVENTI DI REGOLARIZZAZIONE DEI  
CONTRATTI DI LAVORO DI ASSISTENTI FAMILIARI  
ANNO 2013**  
(da compilare in stampatello)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente nel Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_

Nome e Cognome Assistente Familiare \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'assegnazione del contributo:

- per sostenere i costi di regolarizzazione del contratto di assistente familiare  
 per interventi di tutoring domiciliare

**DICHIARA**

di avere un ISEE familiare pari a € .....

che l'Assistente familiare è assunta in regola per n° ore ..... alla settimana

che l'Assistenza familiare frequenterà corsi di formazione/aggiornamento

che il nucleo familiare si compone di n° ..... componenti

di ricevere l'indennità di accompagnamento      SI       NO

Autorizzo alla trattazione dei dati personali ai sensi del DPCM 196/04.

Dichiaro di essere a conoscenza che sui dati segnalati potranno essere eseguiti controlli ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000.

Data

Firma del richiedente

---

---

Si allega:

- copia attestazione ISEE del nucleo familiare
- copia di contratto di lavoro dell'Assistente Familiare
- a scadenza periodica saranno richiesti i bollettini di pagamento dei contributi versati