

0%

REGIONE VENETO - Voucher per la frequenza dei servizi alla prima infanzia



[www.econlivlab.eu](https://econlivlab.eu) (<https://econlivlab.eu>)

Gentile Signora, Gentile Signore,

il questionario che sta per compilare serve per la richiesta del Voucher Nidi della Regione Veneto così come disposto dalla **DGR n.1609 del 19/11/2021** (<https://bur.regione.veneto.it/BurvServices/pubblica/DettaglioDgr.aspx?id=463832>). Si ricorda che la citata Delibera di Giunta nella formazione della graduatoria degli aventi diritto al voucher tiene conto della data di presentazione.

Le informazioni richieste serviranno ad integrare la "Dichiarazione Sostitutiva Unica" e l' "Attestazione ISEE" **in corso di validità**, della quale deve essere già in possesso, al fine di calcolare il Suo Fattore Famiglia.

Per qualsiasi problema riscontrato durante la compilazione del questionario inviare una mail al seguente indirizzo: fattore.famiglia@econlivlab.eu riportando il riferimento al "Voucher nidi della Regione Veneto", indicando il codice fiscale del dichiarante ed esponendo il problema. Il nostro servizio di assistenza tecnica risponderà unicamente alle mail inviate all'indirizzo sopra indicato.

Si invita a prestare la massima attenzione nella compilazione della domanda, poiché nel caso il questionario dopo che è stato inviato venga compilato nuovamente (es. per inserimento di dati errati) sarà ritenuta valida la compilazione più recente, con conseguente slittamento nella graduatoria, redatta in ordine cronologico, in base alla data di presentazione della nuova domanda.

Nel caso si voglia annullare completamente la propria domanda scrivere a fattore.famiglia@econlivlab.eu riportando il riferimento al "Voucher nidi della Regione Veneto" e indicando il codice fiscale del dichiarante che appare nella domanda.

Il questionario si compone di tre parti:

- Informazioni sui singoli componenti del nucleo familiare;
- Informazioni sull'abitazione e la situazione economica;
- Informazioni sulle condizioni di salute personali ed aspetti di cura familiari.

Il questionario è correttamente registrato dopo aver cliccato sul pulsante "INVIA" presente al termine della compilazione.

IMPORTANTE: Le chiediamo di tenere a portata di mano l' "Attestazione ISEE" rilasciata dall'INPS ed un documento di identità entrambi **in corso di validità**. Inoltre le verrà richiesto di inserire l'IBAN del proprio conto corrente per l'eventuale accredito del contributo spettante.

Prima di procedere alla compilazione del questionario accertarsi dei termini di apertura e chiusura per la raccolta delle domande previsti dal proprio Ambito Territoriale Sociale (ATS). Le domande pervenute prima del termine di apertura non saranno ritenute valide.

Buona compilazione!

NOTA: Il presente modulo costituisce dichiarazione sostitutiva di certificazione (D.P.R. 445/2000). In caso di dichiarazioni non veritiere si è perseguibili ai sensi delle leggi vigenti (Artt. 75-76 D.P.R. n. 445/2000). Verranno effettuati dei controlli a campione per verificare la veridicità dei dati forniti. I dati raccolti sono tutelati dal segreto statistico (art. 9 del d.lgs. n. 322/1989) e sottoposti alla normativa in materia di protezione dei dati personali (regolamento (UE) n. 2016/679 meglio noto con la sigla GDPR).

Avanti