



**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE FAMIGLIE POTENZIALMENTE BENEFICIARIE DEL CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI CHE HANNO ADERITO AL "PROGETTO PER LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO: SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI FSE 2014-2020 – OT. 9 - ASSE II INCLUSIONE – PRIORITA' 9.4 - ANNO 2022" PROMOSSO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA.**

**Scadenza presentazione della domanda 30 LUGLIO 2022 ORE 12.00**

SI PREGA DI COMPILARE LA PRESENTE DOMANDA IN STAMPATELLO E IN MODO LEGGIBILE

**Importante: i dati del richiedente del voucher devono corrispondere con i dati dell'intestatario della nota spese/fattura risultante per i servizi scolastici.**

**Il/la sottoscritto/a** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*(compilare in stampatello leggibile e allegare copia della tessera sanitaria)*

**DATI DELL'ALTRO GENITORE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(compilare in stampatello leggibile)

**DATI DEL MINORE CHE SI INTENDE ISCRIVERE AL CENTRO ESTIVO**

(UN MODULO PER OGNI BAMBINO)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

M      F

CODICE FISCALE

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

(compilare in modo leggibile e allegare copia della tessera sanitaria)

**CHIEDE**

► l'assegnazione del contributo per la copertura del costo di iscrizione al/ai centro/i estivo/i per il quale ha chiesto l'iscrizione, presente/i nell'elenco dei centri estivi ammessi al progetto "Conciliazione" così come da elenco unico pubblicato dal Distretto di Levante, denominato/i:

\_\_\_\_\_

(Si prega di indicare la denominazione corretta e completa del/dei centro/i estivo/i prescelto/i come da elenco allegato)

*Oppure*

► l'assegnazione del contributo per la copertura del costo di iscrizione al/ai centro/i estivo/i di un altro Comune/Distretto della Regione Emilia-Romagna che ha/hanno aderito al "Progetto di conciliazione vita-lavoro 2022 (indicare obbligatoriamente il/i centro/i estivo/i prescelto/i):

\_\_\_\_\_

(Si prega di indicare la denominazione corretta e completa del/dei centro/i estivo/i prescelto/i)

► che il voucher "Centri Estivi" sia erogato per n. \_\_\_\_\_ settimane di frequenza del/dei centro/i prescelto/i fino ad un massimo di € 112,00 a settimana e fino all'importo massimo complessivo pari ad € 336,00;

► che l'importo del voucher sia liquidato sul conto corrente a se intestato presso :  
BANCA \_\_\_\_\_

IBAN (*compilare in stampatello leggibile ed allegare copia coordinate bancarie rilasciata da banca/ istituto di credito*)

IBAN Paese	Cin Eu	Cin It	ABI	CAB	n. conto

### DICHIARA

- CHE IL VALORE ISEE 2022 (*qualora non sia ancora disponibile l'attestazione relativa all'ISEE 2022 indicare il valore ISEE 2021 e comunque non superiore ad € 28.000,00*) per le prestazioni rivolte ai minorenni del proprio nucleo familiare è il seguente:

valore ISEE € \_\_\_\_\_ numero Protocollo INPS- ISEE \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_;

*oppure*

- nei casi previsti dalle disposizioni vigenti, ISEE corrente:

valore ISEE € \_\_\_\_\_ numero Protocollo INPS- ISEE \_\_\_\_\_  
del \_\_\_\_\_;

- DI NON INDICARE IL VALORE ISEE in quanto è previsto dal bando che possano essere **ammessi al contributo per l'abbattimento della quota di iscrizione i bambini e i ragazzi con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992 di età compresa tra i 3 e i 17 anni (nati tra l'1.1.2005 e il 31.12.2019) indipendentemente dall'attestazione ISEE delle famiglie. (CERTIFICAZIONE L. 104/92 da allegare)**

- CHE NEL NUCLEO FAMILIARE che risulta dallo stato di famiglia: (*barrare le voci che interessano*)

sono presenti entrambi i genitori;

è presente un solo genitore in quanto:

- vedovo/vedova
- nubile/celibe
- separato legalmente
- divorziato
- separato di fatto
- coniuge residente altrove per qualsiasi motivo (emigrazione, detenzione, altro)

indicare stato ed eventuali riferimenti relativamente a sentenze del Tribunale, emigrazione, ecc... \_\_\_\_\_

► CON RIFERIMENTO ALLO STATO OCCUPAZIONALE, DICHIARA QUANTO SEGUE:

( ) entrambi i genitori lavorano:

**PROFESSIONE PADRE**

**PROFESSIONE MADRE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nome Ditta/Ente da cui dipende

Nome Ditta/Ente da cui dipende

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N. telefono lavoro \_\_\_\_\_

N. telefono lavoro \_\_\_\_\_

Indirizzo sede di lavoro \_\_\_\_\_

Indirizzo sede di lavoro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Data di assunzione o inizio attività

Data di assunzione o inizio attività

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lavoratore dipendente a tempo indeterminato

Lavoratrice dipendente a tempo indeterminato

Lavoratore dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il \_\_\_\_\_

Lavoratrice dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il \_\_\_\_\_

Lavoratore a progetto, precario iscritto alla gestione separata INPS

Lavoratrice a progetto, precario iscritto alla gestione separata INPS

Lavoratore Autonomo/Libero Professionista

Lavoratrice Autonoma/Libera Professionista

P.IVA n. \_\_\_\_\_

P.IVA n. \_\_\_\_\_

Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

( ) un solo genitore lavora e l'altro si trova:

in cassa integrazione

in mobilità

disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio/altro (specificare) \_\_\_\_\_

impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo con disabilità grave o non autosufficienza (come definiti ai fini ISEE);

( ) entrambi i genitori si trovano:

- in cassa integrazione
- in mobilità
- disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio/altro (specificare) \_\_\_\_\_
- impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo con disabilità grave o non autosufficienza (come definiti ai fini ISEE);

▶ **di avere/non avere** ricevuto altri contributi da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura parziale o totale dei costi di iscrizione delle settimane di effettiva frequenza ai centri estivi. *(sottoscrivere Allegato 1 alla domanda – “Dichiarazione altri contributi”);*

▶ di impegnarsi a comunicare allo scrivente ufficio eventuali contributi ricevuti successivamente alla definizione della graduatoria approvata ai fini dell'erogazione del contributo da parte della Regione Emilia -Romagna per la frequenza ai centri estivi. *(sottoscrivere Allegato 1 alla domanda – “Dichiarazione altri contributi”);*

▶ di essere informato che il Comune di Fiorenzuola d'Arda e la Regione Emilia- Romagna si riservano la facoltà di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti relativamente alle condizioni che hanno dato luogo alla concessione dei voucher. Tali controlli saranno effettuati, per quanto riguarda lo stato occupazionale, anche mediante l'accesso alle banche dati del Sistema Informativo Lavoro dell'Emilia-Romagna. **Ove, a seguito dei sopra citati controlli, risultassero dichiarazioni false e/o mendaci di importanza tale da inficiare il beneficio del voucher, questo verrà revocato;**

▶ di essere consapevole, in relazione alla presente domanda per l'assegnazione del contributo per la copertura dei costi sostenuti per l'iscrizione al centro estivo per l'anno 2021, delle pene previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 496 del C.P., ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. citato e che, **qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.**

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti del Reg. UE 2016/679 e D.Lgs. 196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs 101/2018, tutti i dati personali sono trattati in conformità alle vigenti informative in materia di privacy, per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Unione Valnure Valchero per la corretta gestione dei rapporti con l'interessato e connessi obblighi di legge. I dati possono essere trattati da soggetti autorizzati ed istruiti o da soggetti pubblici e privati che per legge o regolamento sono tenuti o possono conoscerli. I dati saranno conservati per tempi compatibili con la finalità della raccolta e connessi obblighi di legge: Gli interessati possono esercitare tutti i diritti di cui agli artt. 15-21 del Reg. UE 2016/679, contattando il Titolare o il DPO: informativa completa e riferimenti disponibili sul sito istituzionale dell'Unione.

#### **SI ALLEGANO:**

- Copia del documento d'identità del genitore dichiarante.
- Se cittadini extracomunitari, copia non autenticata del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità o, se scaduto, copia non autenticata del permesso di soggiorno corredata di ricevuta dell'ufficio postale che attesti l'avvenuta presentazione della domanda di rinnovo, ai sensi del D.lgs. n. 286/1998, di chi sottoscrive la domanda.
- Allegato 1 “dichiarazione altri contributi”
- Attestazione ISEE completa

- Copia IBAN
- Copia certificazione Legge 104/92
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_



## Allegato 1

### **“Dichiarazione altri contributi” – DA COMPILARE A CURA DELLA FAMIGLIA PER OGNI FIGLIO \***

(sarà cura del Comune fornire eventuali chiarimenti in merito alla compilazione)

Spett.le

Comune/Unione dei Comuni

**OGGETTO:** Dichiarazione contributi erogati da altri soggetti pubblici e/o privati per la frequenza dei Centri estivi ad integrazione del contributo regionale - “Progetto per la Conciliazione vita – lavoro” Delibera di G.R. 598/2022.

Progetto cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna - Rif. Pa n. 2022-17035/RER

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di genitore\* del bambino \_\_\_\_\_

\*genitore intestatario della fattura del centro estivo

#### Dichiara che

- non sono stati acquisiti altri contributi da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi di iscrizione delle settimane di effettiva frequenza ai centri estivi sottoindicati;

#### OPPURE

- sono stati ricevuti contributi da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi dell'iscrizione delle settimane di effettiva frequenza al centro estivo per € \_\_\_\_\_, come da tabella riepilogativa sotto riportata:

NOME CENTRO ESTIVO	N° settimane FREQUENTATE	COSTO di iscrizione SETTIMANALE	CONTRIBUTI RICEVUTI da altri SOGGETTI PUBBLICI e/o PRIVATI	QUOTA NON COPERTA da ALTRI CONTRIBUTI

- si impegna inoltre a comunicare tempestivamente al Comune/Unione di Comuni \_\_\_\_\_ eventuali ulteriori contributi pubblici e/o privati ricevuti successivamente alla definizione della graduatoria approvata ai fini del beneficio del contributo erogato dalla Regione Emilia - Romagna con risorse FSE.

(luogo, data)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_

#### In allegato la copia del documento d'identità

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 dei DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D