



Al Comune di Malalbergo

**“AVVISO PUBBLICO PER L’AMMISSIONE AL “PROGETTO CONCILIAZIONE VITA-LAVORO”
(PROMOSSO DALLA REGIONE EMILIA ROMAGNA) E LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA
DISTRETTUALE PER L’ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA COPERTURA DEL COSTO DI
FREQUENZA AI CENTRI ESTIVI, RIVOLTO ALLE FAMIGLIE CON MINORI DI ETÀ COMPRESA TRA I 3
E I 13 ANNI (NATI DAL 2007 AL 2017) NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ
SCOLASTICHE (GIUGNO-SETTEMBRE 2020)
DOMANDA DI CONTRIBUTO**

Il sottoscritto/a, Cognome _____ Nome _____
nat_ a _____ Prov/Stato _____ il ____/____/____
residente a _____ C.A.P. _____
Via _____ n. _____
Cell. _____ e-mail _____
Codice Fiscale _____

In qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale del minore:

Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ C.A.P. _____
Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____

con riferimento al “Progetto conciliazione vita-lavoro” promosso dalla Regione Emilia Romagna rivolto a minori di età compresa tra i 3 e i 13 anni (nati dal 2007 al 2017) nel periodo di sospensione estiva delle attività scolastiche (Giugno - Settembre 2020), approvato dalla Giunta Regionale con Deliberazione n. 568/2020 e all’avviso pubblicato dall’Unione Reno Galliera in qualità di Ente capofila del Distretto Pianura Est

DICHIARA

ai sensi del D.P.R. 245/2000 e s.m.i., di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

CHIEDE L'AMMISSIONE

al suddetto "Progetto conciliazione vita-lavoro" e alla relativa erogazione di un contributo

A tale fine, sotto la propria personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi dell'art.47 del DPR n.445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

DICHIARA quanto segue:

di aver preso visione dell'AVVISO PUBBLICO PER L'AMMISSIONE AL "PROGETTO CONCILIAZIONE VITA-LAVORO" (PROMOSSO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA) E LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA DISTRETTUALE PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI PER LA COPERTURA DEL COSTO DI FREQUENZA AI CENTRI ESTIVI, RIVOLTO A BAMBINI E RAGAZZI DI ETÀ COMPRESA TRA I 3 E I 13 ANNI (NATI DAL 2007 AL 2017) NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE (GIUGNO/SETTEMBRE 2020) - AMBITO TERRITORIALE PIANURA EST;

che il minore è residente nel Comune di Malalbergo;

che il minore ha un'età compresa tra i 3 anni e i 13 anni (nati dal 2007 al 2017). *Potranno essere destinatari i bambini nati nell'anno 2017 (dal 01.01.2017 al 31.12.2017) purché non frequentanti un "nido" che prosegua l'attività nel periodo estivo;*

di avere un reddito ISEE per prestazioni agevolate rivolte a minorenni, inferiore o uguale a 28.000,00 euro e in particolare:

che il **valore ISEE 2020** è il seguente: Valore ISEE euro _____ Numero Protocollo INPS-ISEE _____ data _____

oppure

che il **valore ISEE 2019** è il seguente: Valore ISEE euro _____ Numero Protocollo INPS-ISEE _____ data _____

oppure

oppure

di essere in possesso di **ISEE corrente**: Valore ISEE euro _____ Numero Protocollo INPS-ISEE _____ data _____

oppure

oppure

di aver sottoscritto una DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica): Numero Protocollo INPS-DSU _____ data _____

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE:

Nel nucleo familiare

sono presenti entrambi i genitori

nucleo monogenitoriale

uno dei due genitori è impegnato in modo continuativo in compiti di cura valutati in riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza come definiti ai fini ISEE

(altro - specificare) _____

[] CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI:

PADRE (o chi esercita la potestà genitoriale) (indicare nome, cognome e codice fiscale) _____

è in condizione lavorativa

SI

NO

In caso positivo, barrare di seguito la voce che interessa e compilare la relativa sezione in ogni sua parte

lavoratore dipendente

(indicare il tipo di professione) _____

ditta/ente/ da cui dipende _____

con sede di lavoro a _____ telefono lavoro _____

mail _____

lavoratore autonomo/libero professionista/parasubordinato

(indicare il tipo di professione/attività) _____

partita IVA _____

iscritto alla Camera di Commercio di _____ n. _____

Ditta/società/ditta individuale _____

con sede di lavoro a _____ telefono lavoro _____

mail _____

in cassa integrazione

in mobilità

disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio già sottoscritto in data _____ presso il Centro per l'Impiego di _____

MADRE (o chi esercita la potestà genitoriale) (indicare nome, cognome e codice fiscale) _____

è in condizione lavorativa

SI

NO

In caso positivo, barrare di seguito la voce che interessa e compilare la relativa sezione in ogni sua parte

lavoratore dipendente

(indicare il tipo di professione) _____

ditta/ente/ da cui dipende _____

con sede di lavoro a _____ telefono lavoro _____

mail _____

lavoratore autonomo/libero professionista/parasubordinato

(indicare il tipo di professione/attività) _____

partita IVA _____

iscritto alla Camera di Commercio di _____ n. _____

Ditta/società/ditta individuale _____

con sede di lavoro a _____ telefono lavoro _____

mail _____

in cassa integrazione

in mobilità

disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio già sottoscritto in data _____ presso il Centro per l'Impiego di _____

di aver presentato richiesta di iscrizione al Centro estivo aderente al progetto Conciliazione per l'estate 2020 (barrare i/il servizi/o cui si è presentata l'iscrizione e le settimane per le quali si chiede il contributo)

Settimana	Centro estivo	Periodo settimana dal __ al __)	Comune	Costo settimanale
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

Indicare obbligatoriamente le settimane e il centro estivo prescelto.

che il genitore intestatario della fattura per la frequenza al Centro estivo è: Cognome _____ Nome _____

DICHIARA INOLTRE di essere informato e consapevole che:

- la graduatoria verrà stilata sulla base del valore ISEE, in modo crescente, con priorità, in caso di valore ISEE uguali, alla famiglia con il minore di età inferiore
- in caso di iscrizione e mancata frequenza sull'intera settimana, non sarà riconosciuto il contributo
- di esser informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento della presenza istanza e a tal fine comunicati ai Comuni del circondario e ai soggetti gestori dei centri estivi coinvolti.

SI IMPEGNA A

fornire tutti gli elementi necessari alle procedure per l'espletamento delle verifiche relative al progetto.

In caso di accoglimento dell'istanza il sottoscritto chiede altresì che il contributo venga erogato tramite:

accredito su conto corrente intestato a _____ residente
in Via/Piazza _____ Comune di
_____ Tel. _____ C.F. _____ presso



Allegato 1 “Dichiarazione altri contributi” – DA COMPILARE A CURA DELLA FAMIGLIA PER OGNI FIGLIO

Spett.le
Comune di Malalbergo

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. 2213/2019 e DGR 568/2020 - Frequenza Centri estivi - anno 2020”. Progetto cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna - Rif. Pa 2020/13518/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 sotto indicati;

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 complessivi € _____ come da tabella riepilogativa allegata:

Denominazione CENTRO ESTIVO	N° settimane di FREQUENZA (A)	COSTO di iscrizione SETTIMANALE (B)	CONTRIBUTI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI E/O PRIVATI (C)	Costo di iscrizione non coperto da altri contributi pubblici e/o privati erogati A x (B-C)

è in attesa di risposta relativamente ad ‘altri contributi’ eventuali e, nel caso di riscontro/i positivo/i, si impegna a comunicare tempestivamente al Comune di Malalbergo l’importo del contributo assegnato/dei contributi assegnati;

si impegna inoltre a comunicare al Comune di Malalbergo appena possibile 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
