



Distretto di Levante

Piano di Zona 2018-2020

Condividere per Innovare

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE FAMIGLIE POTENZIALMENTE BENEFICIARIE DEL CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI IN STRUTTURE ADERENTI AL "PROGETTO PER LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO: SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI" (OT.9 – ASSE II INCLUSIONE – PRIORITA' 9.4) ANNO 2020 APPROVATO CON DGR 2213/2019 COFINANZIATO DAL FONDO SOCIALE EUROPEO PO 2014-2020 PROMOSSO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA RIVOLTO AGLI ALUNNI DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE (GIUGNO/SETTEMBRE 2020) – 3A ANNUALITA' CON RIFERIMENTO A MODALITA' ALTERNATIVE DI GESTIONE IN SICUREZZA DEI CENTRI ESTIVI E DELLE ATTIVITA' PER MINORI DURANTE LA FASE 2 DI EMERGENZA COVID - 19.

scadenza presentazione della domanda 27 LUGLIO 2020 ORE 12.00

SI PREGA DI COMPILARE LA PRESENTE DOMANDA IN MODO LEGGIBILE

DATI DEL RICHIEDENTE

ⁱ
Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____
il _____ cittadinanza _____
residente a _____ in Via _____ n. _____
Tel. Abitazione _____ Cellulare _____ :: _____

CODICE FISCALE

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

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

Il/La sottoscritto/a, in relazione alla presente domanda per la concessione di **VOUCHER** a parziale rimborso dei costi sostenuti per l'iscrizione ai CENTRI ESTIVI 3-13 anni (nati tra il 2007 ed il 2017) per l'anno 2020, consapevole 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., e consapevole, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. citato, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità dichiara quanto segue:**

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)

DICHIARA

- che il valore ISEE 2020 per le prestazioni rivolte ai minorenni del proprio nucleo familiare è il seguente:

valore ISEE € _____ numero Protocollo INPS- ISEE _____ ;

qualora non sia ancora disponibile l'attestazione relativa all'ISEE 2020 indicare il valore ISEE 2019 oppure per chi lo ritiene opportuno indicare il valore dell'ISEE corrente.

- CHE NEL NUCLEO FAMILIARE: *(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... _____

- entrambi i genitori lavorano;
- 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)

- CON RIFERIMENTO ALLO STATO OCCUPAZIONALE, DICHIARA QUANTO SEGUE:

PADRE

MADRE

Cognome e Nome

Cognome e Nome

CONDIZIONE LAVORATIVA

CONDIZIONE LAVORATIVA

LUOGO DI LAVORO:

LUOGO DI LAVORO:

Nome Ditta/Scuola/Ente

Nome Ditta/Scuola/Ente

N. telefono lavoro _____

N. telefono lavoro _____

Indirizzo sede di lavoro _____
Città _____

Professione _____

Data di assunzione o inizio attività

Lavoratore dipendente a tempo indeterminato

Lavoratore dipendente a tempo determinato
con scadenza contratto il _____

Lavoratore a progetto, precario iscritto alla
gestione separata INPS

Lavoratore Autonomo/Libero Professionista
P.IVA n. _____

Camera di Commercio di _____

Altro _____

Indirizzo sede di lavoro _____
Città _____

Professione _____

Data di assunzione o inizio attività

Lavoratrice dipendente a tempo indeterminato

Lavoratrice dipendente a tempo determinato
con scadenza contratto il _____

Lavoratrice a progetto, precario iscritto alla
gestione separata INPS

Lavoratrice Autonoma/Libera Professionista
P.IVA n. _____

Camera di Commercio di _____

Altro _____

► di essere edotto che il Comune di Pontenure 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;

► di essere informato che, 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.

DICHIARA

che il centro estivo per il quale si richiede il voucher, presente nell'elenco dei centri estivi ammessi al progetto "Conciliazione" così come da elenco unico pubblicato dal Distretto di Levante è il seguente:

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

Oppure

che intende iscrivere il proprio figlio al seguente centro estivo di un altro Comune/Distretto della Regione Emilia-Romagna che ha aderito al sopra citato "Progetto di conciliazione vita-lavoro 2020 (indicare obbligatoriamente il centro estivo prescelto):

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

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
- Copia IBAN
- altro (specificare) _____
-

_____, li _____

Firma del dichiarante
