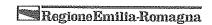


(compilare in stampatello leggibile)











Piano di Zona 2018-2020

Condividere per Innovare

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 2021" PROMOSSO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA.

scadenza presentazione della domanda 26 LUGLIO 2021 ORE 12.00

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

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

Il/la sottoscritto/a Cognome	Nome
	(prov) il
	residente a
in Via	n.
	Cellulare
CODICE FISCALE	
(compilare in stampa	atello leggibile e allegare copia della tessera sanitaria)
DATI DELL'ALTRO GENITORE	
Cognome	Nome
nato/a a	provincia () il
cittadinanza	residente a
in Via	n.
	Cellulare
CODICE FISCALE	

DATI DEL MINORE CHE SI INTENDE ISCRIVERE AL CENTRO ESTIVO (UN MODULO PER OGNI BAMBINO)

Cognome	Nome
	provincia () il
cittadinanza	residente a
\square M \square F	
CODICE FISCALE	
(compilare in modo leggibile e allegare co	ppia della tessera sanitaria)
	CHIEDE
l'iscrizione, presente nell'e	nto per la copertura del costo di iscrizione al centro estivo per il quale ha chiesto elenco dei centri estivi ammessi al progetto "Conciliazione" così come da elenco etto di Levante, denominato:
(Si prega di indicare la denominazion	ne corretta e completa del centro estivo prescelto come da elenco allegato)
	OPPURE
Comune/Distretto della Re	outo per la copertura del costo di iscrizione al centro estivo di un altro gione Emilia-Romagna che ha aderito al "Progetto di conciliazione vita-lavoro mente il centro estivo prescelto):
(Si prega di indicare la denominazion	ne corretta e completa del centro estivo prescelto)
• che il voucher "Centri Esti ad un massimo di € 112,00	vi" sia erogato per n settimane di frequenza del centro prescelto fino a settimana e fino all'importo massimo complessivo pari ad € 336,00;
 che l'importo del voucher s 	ia liquidato sul conto corrente a se intestato presso:
	1
	gibile ed allegare copia coordinate bancarie rilasciata da banca/ istituto di credito)
	DICHIARA
• CHE IL VALORE ISEE 20 proprio nucleo familiare è i	021 (elevato fino ad € 35.000,00) per le prestazioni rivolte ai minorenni del l seguente:
valore ISEE €;	numero Protocollo INPS- ISEE

qualora non sia ancora disponibile l'attestazione relativa all'ISEE 2021 indicare il valore ISEE 2020 oppure per chi lo ritiene opportuno indicare il valore dell'ISEE corrente.

valore ISEE €	valore ISEE €numero Protocollo INPS- ISEE			
del	;			
		ta dallo stato di famiglia: (barrare le voci che interessano)		
	resenti entrambi i genitori;			
e prese	nte un solo genitore in quanto: vedovo/vedova			
0				
0				
0	separato legalmente divorziato			
0	separato di fatto			
0	-	ualsiasi motivo (emigrazione, detenzione, altro)		
0		imenti relativamente a sentenze del Tribunale, emigrazione		
		, ,		
() entraml	bi i genitori lavorano;			
() un solo	genitore lavora e l'altro si trova	:		
0	in cassa integrazione			
0	in mobilità			
0	disoccupato e partecipante alle servizio/altro (specificare)	e misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di		
0	impegnato in modo continuativ di componenti il nucleo con di ISEE)	o in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza sabilità grave o non autosufficienza (come definiti ai fini		
• CON RIFERIM	ŒNTO ALLO STATO OCCUPA	AZIONALE, DICHIARA QUANTO SEGUE:		
PROFESSIO	ONE PADRE	PROFESSIONE MADRE		
Nome Ditta/Ente da cui dipende		Nome Ditta/Ente da cui dipende		
N. telefono lavoro		N. telefono lavoro		
Indirizzo sede di lav	/oro	Indirizzo sede di lavoro		
		Città		
Data di assunzione d	o inizio attività	Data di assunzione o inizio attività		
☐ Lavoratore dipend	lente a tempo indeterminato	□ Lavoratrice dipendente a tempo indeterminato		
□ Lavoratore dipend scadenza contratto i	lente a tempo determinato	☐ Lavoratrice dipendente a tempo determinato con con scadenza contratto il		
☐ Lavoratore a prog gestione separata IN	etto, precario iscritto alla IPS	☐ Lavoratrice a progetto, precario iscritto alla gestione separata INPS		
□ Lavoratore Auton	omo/Libero Professionista	□ Lavoratrice Autonoma/Libera Professionista		
P.IVA n.		P.IVA n.		
Camera di Commerc	cio di	Camera di Commercio di		
□ Altro		□ Altro		

- 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 del Comune, 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 su:

http://www.comune.pontenure.pc.it/privacy-policy/

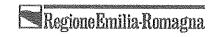
SI ALLEGANO:

- Copia del documento d'identità e codice fiscale del genitore dichiarante;
- Codice fiscale del figlio minore che si intende iscrivere al centro estivo
- 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
altro (specificare)
, lì

Firma del dichiarant	





Allegato

1 "Dichiarazione altri contributi" – DA COMPILARE A CURA DELLA FAMIGLIA PER OGNI FIGLIO

					Spett.le	Spett.le	
					Comune/L	Inione dei Comuni	
ad integrazione de G.R. 528/2021.		zione del contr 2021. ofinanziato dal	ributi erogati da altri soggetti pubblici e/o privati per la frequenza dei el contributo regionale - "Progetto per la Conciliazione vita — lavoro" ato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Roma		one vita – lavoro" Delibera di		
/La sc	ottoscritto/	a		in qualità di gen	itore* del bambino		
	*genitore	intestatario	della fattura del	centro estivo			
				Dichiara	a che		
0					etti pubblici e/o privati a cope entri estivi sotto indicati;	ertura dei costi di	
				C	PPURE		
0					i e/o privati a copertura dei co o per € come da tabella riep		
	Denomin CENTRO		N° setti- mane di FREQUENZA (A)	COSTO di iscrizione SET- TIMANALE(B)	CONTRIBUTI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI E/O PRIVATI (C)	Costo di iscrizione non co- perto da altri contributi pubblici e/o privati erogati A x (B-C)	
0	possibile della gra	eventuali u	lteriori contribu pprovata ai fini	ıti pubblici e/o pı	one di Comuni rivati ricevuti successivament el contributo erogato dalla	e alla definizione	
uogo,	data)				Firma del gen	nitore	

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.P.R.