



All'Unione Reno Galliera
Sportello Socio-Scolastico
del Comune di

**“PROGETTO CONCILIAZIONE VITA-LAVORO” (DI CUI ALLA DGR 225/2019 DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA) PER 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 2006 AL 2016) NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE (GIUGNO/SETTEMBRE 2019)
DISTRETTO PIANURA EST
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 2006 al 2016) nel periodo di sospensione estiva delle attività scolastiche (giugno/settembre 2019), approvato dalla Giunta Regionale con Deliberazione n. 225 dell'11.02.2018 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, e

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 2006 AL 2016) NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE (GIUGNO/SETTEMBRE 2019) - AMBITO TERRITORIALE PIANURA EST;

che il minore è residente nel Comune di _____;

che il minore ha un'età compresa tra i 3 anni e i 13 anni (nati dal 2006 al 2016). *I bambini nati nel 2016 potranno essere destinatari di contributo purché non frequentanti un "nido" che prosegua l'attività nel periodo estivo;*

di avere un reddito ISEE 2019 per prestazioni agevolate rivolte a minorenni, inferiore o uguale a 28.000,00 euro e in particolare:

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

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 2019 (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.

[] di non beneficiare di contributi da parte di altri soggetti pubblici per la stessa tipologia di servizio in riferimento all'estate 2019;

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

DICHIARA INOLTRE di essere 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

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 _____

