Modulo 1

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO ALLA COPERTURA DEL COSTO DI FREQUENZA AI CENTRI ESTIVI PER BAMBINE/I RAGAZZE/I DA 3 A 13 ANNI (nati dal 2018 al 2008). ANNO 2021 ***("Progetto per la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi" promosso dalla Regione Emilia Romagna DGR n. 528 del 19/042021-FSE 2014/2020– OT.9)"***	protocollo

DATI DEL RICHIEDENTE
N.B. il genitore che presenta domanda di contributo deve essere lo stesso che ha fatto l'iscrizione al centro estivo

Cognome/Nome _____nato/a a _____

il _____ Nazionalità_____

residente a _____in Via _____n. _____

Tel. Abitazione _____Cellulare _____

Email _____

CODICE FISCALE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Il/La sottoscritto/a, in relazione alla presente domanda per la concessione di **contributo** a parziale rimborso dei costi sostenuti per la frequenza dei bambini 3-13 anni ai CENTRI ESTIVI per l'anno 2021, 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 _____ Nazionalità_____

residente a _____in Via _____n. _____

Tel. Abitazione _____Cellulare _____

CODICE FISCALE ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

DATI DEL MINORE ISCRITTO AL CENTRO ESTIVO

Cognome/Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Sesso M F

CODICE FISCALE ␣␣␣␣␣␣␣␣␣␣␣␣␣␣␣␣

DICHIARA

- di avere preso visione del bando per l'erogazione del contributo e delle CONDIZIONI IVI RIPORTATE.

☐ DI POSSEDERE UN VALORE ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) 2021 o, attestazione ISEE 2020 o, nei casi previsti dalle disposizioni vigenti ISEE corrente, non superiore a 35.000,00 euro ossia PARI AD € _____

OPPURE

☐ DI AVERE PRESENTATO DOMANDA ON LINE RELATIVA ALLA DSU AVENTE NUMERO DI PROTOCOLLO (allegare ricevuta) _____

☐ DI AVER APPUNTAMENTO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DSU IN DATA _____

Fermo restando che dovrà essere rilasciata attestazione entro e non oltre il 31 agosto 2021

N.B. Relativamente al requisito reddituale *l'ISEE richiesto è quello per le prestazioni agevolate rivolte ai minorenni (coincidente con l'ISEE ordinario qualora il nucleo familiare non si trovi nelle casistiche disciplinate dall'art. 7 del DPCM 159/13)*

- che nel nucleo familiare* ***(scegliere la propria condizione familiare):***

☐ ENTRAMBI I GENITORI LAVORANO o SI TROVANO IN C.I.G., IN MOBILITÀ O DISOCCUPATI PARTECIPANTI ALLE MISURE DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO (specificare posizione per entrambi)

_____ _____

☐ UN SOLO GENITORE LAVORA E L'ALTRO SI TROVA IN C.I.G., IN MOBILITÀ O DISOCCUPATO PARTECIPANTE ALLE MISURE DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO (specificare) _____

☐ UN SOLO GENITORE LAVORA E/O SI TROVA IN C.I.G. IN MOBILITÀ O DISOCCUPATO PARTECIPANTE ALLE MISURE DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO (specificare)_____ E L'ALTRO RISULTA NON OCCUPATO IN QUANTO IMPEGNATO IN MODO CONTINUATIVO IN COMPITI DI CURA, VALUTATI CON RIFERIMENTO ALLA PRESENZA DI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE CON DISABILITÀ GRAVE O NON AUTOSUFFICIENTE, COME DEFINITI AI FINI ISEE. (allegare documentazione attestante la disabilità/non autosufficienza del familiare assistito)

***N.B. Relativamente al nucleo familiare da intendersi anche quali famiglie affidatarie e nuclei monogenitoriali, con attestazione ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) di cui sopra.**

- di essere informato che il Comune di SAN SECONDO PARMENSE si riserva la facoltà di

effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti relativamente alle condizioni che hanno dato luogo alla concessione del contributo;

- di essere informato che, l'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni rese comporterà l'esclusione dal beneficio e l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 TU 28/12/00 n. 445.

- di impegnarsi a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire in sede di accertamento tecnico e/o richiesta di esibizione documentale, nonchè a fronire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;

- di essere a conoscenza che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati;

- di impegnarsi a produrre autocertificazione (come da fac simile allegato mod. 2) relativa all'assenza/presenza di altri contributi/agevolazioni pubblici e/o privati per centri estivi e apposita documentazione comprovante l'assegnazione e quantificazione dell'eventuale importo percepito con gli stessi;

DICHIARA ALTRESI'

☐ che nel nucleo familiare* del minore sono presenti entrambi i genitori;

☐ che nel nucleo familiare* del minore è presente un solo genitore;

Per la composizione del nucleo familiare ai fini ISEE fare riferimento al D.P.C.M. n. 159/2013 artt. 3 e 7.

CHE IL/I CENTRO/I ESTIVO/I PER IL QUALE SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO È/SONO IL/I SEGUENTE/I:

Nome centro estivo	sede	Tariffa settimanale €	Numero settimane frequenza	Date (dal…. al…..)

Che il/i centro/i estivi sopra indicato/i è/sono presente/i nell'elenco dei centri estivi ammessi al progetto "Conciliazione tempi di vita e lavoro" del/i Comune/i di _____

Si precisa che le settimane di frequenza considerate ai fine del contributo saranno quelle effettivamente frequentate e il contributo calcolato in base ai criteri di cui al punto 2 dell'Avviso di cui alla presente.

CON RIFERIMENTO ALLO STATO OCCUPAZIONALE, DICHIARA QUANTO SEGUE:

PADRE
Cognome e Nome _____

Numero di telefono _____

MADRE
Cognome e Nome _____

Numero di telefono _____

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE:

Specificare_____

LUOGO DI LAVORO:
Nome Ditta/Ente:
_____

Indirizzo _____

Città _____

Tel._____

Data di assunzione o inizio attività:

□ Lavoratore dipendente 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. _____
(allegare certificazione)
Camera di Commercio di _____
(allegare certificazione)

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE:

Specifica_____

LUOGO DI LAVORO:
Nome Ditta/Ente:
_____

Indirizzo _____

Città _____

Tel._____

Data di assunzione o inizio attività:

□ Lavoratore dipendente 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. _____
(allegare certificazione)
Camera di Commercio di _____
(allegare certificazione)

Il sottoscritto chiede:

- **di ricevere ogni comunicazione relativa al centro estivo al seguente <u>indirizzo email</u>: _____:**

- che l'importo del contributo sia liquidato sul conto corrente, a sé intestato o cointestato (DI CUI SI ALLEGA FOTOCOPIA):

BANCA _____

IBAN_____

L'Amministrazione Comunale effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti per un numero di domande pari ad almeno il 5% del totale delle domande ricevute in merito al <u>reddito,</u> alla <u>residenza</u> e alla <u>condizione occupazionale</u>.

L'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni rese comporterà l'esclusione dal beneficio e l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 TU 28/12/00 n. 445.

Tutti i dati acquisiti saranno gestiti secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dal Regolamento (UE) del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

La responsabilità del procedimento amministrativo è affidata alla dott.ssa Emma Pincella, Responsabile dei Servizi alla Persona

Eventuali informazioni potranno essere richieste a:

Servizi Sociali/Scuola- tel. 0521/377317 – 0521/377323 – e-mail: r.daracchi@comune.san-secondo-parmense.pr.it;

SI ALLEGA:

□ copia del documento d'identità del genitore dichiarante;

□ se cittadini extracomunitari, copia non autenticata del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno ai sensi del D.lgs. n. 286/1998 di chi sottoscrive la domanda.
In alternativa è possibile presentare copia dell'istanza di rinnovo del permesso di soggiorno.

□ attestazione ISEE 2021
In alternativa
□ attestazione ISEE 2020
□ ricevuta DSU ai fini ISEE (per chi non è ancora in possesso di attestazione ISEE)

□ fotocopia IBAN

□ certificazione disabilità/non autosufficienza del familiare assistito in modo continuativo

□ eventuale autocertificazione (come da fac simile allegato mod. 2) relativa all'assenza/presenza di altri contributi/agevolazioni pubblici e/o privati per centri estivi e apposita documentazione comprovante l'assegnazione e quantificazione dell'eventuale importo percepito con gli stessi

□ altro (specificare) _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dal Regolamento (UE) del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali che i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata per le finalità collegate alla presente procedura.

Luogo,_____lì_____

Firma del dichiarante

_____