



Data di prot. _____
 Protocollo n. _____

**Estate 2018
 DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI**

“Contributi Regionali”

(“Progetto per la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi” promosso dalla regione Emilia Romagna DGR n.276 del 26/02/2018-FSE 2014/2020-OT.9)”

**per la frequenza di Centri estivi
 per bambini/e e ragazzi/e dai 3 ai 13 anni**

**Le domande possono essere presentate dal 2 maggio alle ore 12 del 25
 maggio 2018**

Il/la Sottoscritto/a,

la compilazione dei campi anagrafici contrassegnati con l'asterisco è **OBBLIGATORIA**

1 - DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE (genitore o chi ne fa le veci) - Compilare gli spazi

* **Cognome** _____

* **Nome** _____ * **Nato il**

___ / ___ / ___

* **Codice fiscale**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2 - IN QUALITA' DI:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- Genitore**
- Tutore con disposizione del Tribunale di** _____ **N°** _____ **del** ___ / ___ / _____
- Affidatario**
- Responsabile di comunità ospitante il minore su disposizione del Settore Sociale**

3 - DATI ANAGRAFICI DELL'ALTRO GENITORE - Compilare gli spazi

* **Cognome** _____

* **Nome** _____ * **Nato il**

___ / ___ / ___

* **Codice fiscale**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4 - DATI ULTERIORI DI CONTATTO - Compili gli spazi per ricevere informazioni relative alla sua pratica

Telefono _____ _____ **Cellulare** _____

@ **E-mail** _____ **PEC**

5 - DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/A PER IL QUALE SI CHIEDE IL CONTRIBUTO – Compilare gli spazi (*la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA)

*Cognome _____ *Nome _____

*Nato il ___ / ___ / _____ *a _____

A tal fine, Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali¹

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA

6 - RESIDENZA DEL NUCLEO FAMILIARE DEL GENITORE E DEL/LA BAMBINO/A – Legga attentamente e spunti uno dei requisiti per l'accesso al servizio

Di essere iscritto alla data odierna, insieme al/la bambino/a per cui fa domanda, nell'Anagrafe della Popolazione Residente del Comune di Monchio delle Corti

7 - ETA' DEL/LA BAMBINO/A PER CUI SI FA DOMANDA – Legga attentamente uno dei requisiti per l'accesso al servizio (spuntare una ed una sola scelta)

Che il/la bambino/a per cui fa domanda ha un'età compresa tra i 3 anni e i 13 anni (nati dal 2005 al 2015 compresi)

8 - DICHIARAZIONE DI APPARTENENZA A FAMIGLIA AFFIDATARIA – Legga attentamente e compili gli appositi campi nel caso si trovi nella condizione descritta

Che il proprio nucleo familiare si trova nella condizione di **affido temporaneo** del bambino/a per cui viene fatta domanda.

9 - DICHIARAZIONE DI INSERIMENTO PRESSO COMUNITA' PER MINORI – Legga attentamente e compili gli appositi campi nel caso si trovi nella condizione descritta

Che il bambino/a per cui si fa domanda si trova inserito/a all'interno di Comunità per minori su disposizione del Settore Sociale .

10 - DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO REGIONALE EROGATO DALLA REGIONE EMILIA ROMAGNA – Legga attentamente e compili gli appositi campi nel caso si trovi nella condizione descritta

Di avere diritto al Contributo regionale erogato dalla Regione Emilia Romagna avendo un ISEE compresa tra Euro 0,00 ed Euro 28.000,00, **essendo i genitori entrambi occupati** (o solo un genitore, in caso di famiglie mono genitoriali) ovvero lavoratori dipendenti, parasubordinati, autonomi o associati, comprese le famiglie nelle quali anche un solo genitore sia in cassa integrazione, mobilità oppure disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio.

10 a - IMPEGNO LAVORATIVO DEI GENITORI – Legga attentamente uno dei requisiti per l'accesso al servizio (spuntare una ed una sola scelta)

Entrambi i genitori lavorano

Professione del **Padre** _____

Ente o Ditta presso cui è assunto _____

Professione della **Madre** _____

Ente o Ditta presso cui è assunta _____

Un solo genitore lavora essendo la famiglia mono genitoriale


Professione _____

Ente o Ditta presso cui è assunto _____

Un solo genitore lavora

Professione _____

Ente o Ditta presso cui è assunto _____

¹  Così come previsto dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica del 28/12/2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa"

Si dichiara inoltre che:

il genitore non occupato si trova in una delle seguenti condizioni (spuntare una ed una sola scelta):

<input type="radio"/>	In cassa integrazione
<input type="radio"/>	In mobilità
<input type="radio"/>	disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio

10 b- NON OCCUPAZIONE DI ENTRAMBI I GENITORI - Legga attentamente uno dei requisiti per l'accesso al servizio (spuntare una ed una sola scelta)

<input type="radio"/>	Entrambi i genitori non sono occupati
<input type="radio"/>	Essendo la famiglia mono genitoriale, il genitore non è occupato

Pertanto si dichiara che

- **la madre non occupata si trova in una delle seguenti condizioni** (spuntare una ed una sola scelta):

<input type="radio"/>	In cassa integrazione
<input type="radio"/>	In mobilità
<input type="radio"/>	Disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio.

- **il padre non occupato si trova in una delle seguenti condizioni** (spuntare una ed una sola scelta):

<input type="radio"/>	In cassa integrazione
<input type="radio"/>	In mobilità
<input type="radio"/>	Disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio.

11 - DICHIARAZIONE DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 104/1992 - Legga attentamente e compili gli appositi campi nel caso si trovi nella condizione descritta

<input type="checkbox"/>	Che il bambino/a per cui si fa domanda è affetto da disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992.
--------------------------	---

12 - € REQUISITI ECONOMICI DEL NUCLEO FAMILIARE -Inerenti all'ISEE 2018 (calcolato ai sensi del DPCM 159/2013). Compilare gli appositi campi

- Numero dei componenti famigliari
- Codice fiscale del dichiarante ISEE -
- Attestazione ISEE rilasciata in data / /
- Indicatore situazione economica (ISE) - €
- Indicatore situazione economica equivalente (ISEE) - €
- Scala equivalenza
- DSU presentata in data / / Protocollo n.
- Indicare se è stata presentata Isee corrente

CHIEDE

13 - CONTRIBUTI REGIONALI PER (corrispondenti ad un turno di una settimana)

(spuntare una ed una sola scelta)

<input type="radio"/>	1 TURNO
<input type="radio"/>	2 TURNI
<input type="radio"/>	3 TURNI

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

14 • DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – Legga attentamente

- a) Che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- b) Che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il richiedente decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);
- c) **Di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo Bando** impegnandosi a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire in sede di accertamento tecnico e/o richiesta di esibizione documentale, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;
- d) **Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati;**
- e) Che non verranno accettate nuove attestazioni ISEE consegnate successivamente alla data di presentazione della domanda;


15 • DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – Legga attentamente

1. Che autorizza il Comune a pagare a suo nome la quota dovuta all'Ente prescelto, a totale o parziale, copertura del costo della retta del Servizio Estivo frequentato dal proprio figlio/a, attraverso il finanziamento stanziato dalla della Regione Emilia Romagna;

16 • ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA (ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE) - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [da presentare qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica]
- Copia fotostatica del documento di identità della persona che consegna la domanda [da presentare qualora la domanda non venga consegnata dal firmatario]

17 • TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – Nota informativa per la privacy ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003

 Ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), si informa che:

- a) i dati personali comunicati saranno trattati al solo scopo di procedere all'istruttoria della pratica, con strumenti informatici e cartacei idonei a garantire la riservatezza e la sicurezza. I dati verranno altresì conservati nelle rispettive banche dati;
- b) il conferimento dei dati (ad esclusione dei dati di contatto ulteriori) è obbligatorio per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli altri adempimenti, mentre il conferimento dei dati ulteriori di contatto (e-mail, cellulare, telefono, fax, posta elettronica certificata) è facoltativo, ma garantisce una migliore comunicazione delle informazioni inerenti la pratica;
- c) in relazione al procedimento ed alle attività correlate, il Comune può comunicare i dati acquisiti ad altri Enti competenti (ad eccezione dei dati sensibili e giudiziari e dei dati ulteriori di contatto). Potranno venire a conoscenza i responsabili e gli incaricati, anche esterni, del trattamento, i quali li tratteranno nel rispetto di quanto indicato nella presente informativa;
- d) l'interessato può esercitare i diritti previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. n. 196/2003. In particolare, mediante richiesta al titolare o ai responsabili del trattamento, può:
 - ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei dati e la loro messa a disposizione in forma intellegibile;
 - avere conoscenza dell'origine dei dati, delle finalità e delle modalità del trattamento, nonché della logica applicata per il trattamento effettuato con gli strumenti informatici;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.
- e) Il Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Monchio delle Corti, con sede legale in Piazza Caduti di Tutte Le Guerre, 1 – 43010 Monchio delle Corti (PR)



IMPORTANTE: Qualora la firma non sia apposta in presenza dell'Addetto alla ricezione è obbligatorio allegare copia di documento d'identità in corso di validità.

18 • FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Luogo e data di compilazione _____ / ____ / ____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

(Firma per esteso dell'altro genitore)

In alternativa alla firma dell'altro genitore compilare la seguente dichiarazione

I/LA SOTTOSCRITTO/A _____

DICHIARA

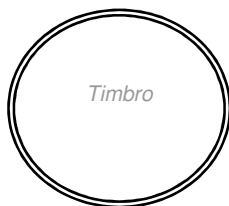
DI AVERE INFORMATO L'ALTRO GENITORE _____

DEL BAMBINO/A _____

DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI VOUCHER PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI

(Firma per esteso del sottoscrittore)

19-  COMPILAZIONE A CURA DELL'ADDETTO ALLA RICEZIONE



Attesto che, ai sensi dell'art. 38 del DPR 445/2000, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del pubblico ufficiale ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

(Firma e timbro Addetto ricezione)

20  MODALITA' DI PRESENTAZIONE - Come e dove consegnare questo modello

IL PRESENTE MODELLO PUO' ESSERE:



Presentato presso gli Sportelli del Comune di Monchio delle Corti (PR)



24 · DELEGA - Da compilare qualora il sottoscrittore desideri delegare altra persona alla consegna del modello

Il/la sottoscritto/a _____, sottoscrittore del presente modulo,
DELEGA il/la Sig./ra _____, nato/a a
_____ il ____/____/____ alla consegna dello stesso, **il quale dovrà portare con sé, oltre la delega, copia di un documento di riconoscimento.**

Data di compilazione ____/____/____

Luogo _____

(Firma per esteso del delegante)