Progetto approvato con DGR 598/2022 cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna

Al Comune di Molinella

"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 ALLE FAMIGLIE CON MINORI DI ETÀ COMPRESA TRA I 3 E I 13 ANNI (NATI DAL 2009 AL 2019) E CON MINORI CON DISABILITÀ CERTIFICATA AI SENSI DELLA LEGGE 104/1992 DI ETÀ COMPRESA TRA I 3 E I 17 ANNI (NATI DAL 2005 AL 2019), NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE (GIUGNO-SETTEMBRE 2022) 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 2009 al 2019) e a minori con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992 di età compresa tra i 3 e i 17 anni (nati dal 2005 al 2019), nel periodo di sospensione estiva delle attività scolastiche (Giugno - Settembre 2022), approvato dalla Giunta Regionale con Deliberazione n. 598/2022 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

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 2009 AL 2019) E A BAMBINI E RAGAZZI CON DISABILITÀ CERTIFICATA AI SENSI DELLA LEGGE 104/1992 DI ETÀ COMPRESA TRA I 3 E I 17 ANNI (NATI DAL 2005 AL 2019), NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE (GIUGNO/SETTEMBRE 2022) - 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 2009 al 2019). *Potranno essere destinatari i bambini nati nell'anno 2019 (dal 01.01.2019 al 31.12.2019) purché non frequentanti un "nido" che prosegua l'attività nel periodo estivo;*

oppure

[ ] che il minore ha un'età compresa tra i 3 e i 17 anni (nati dal 2005 al 2019) con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992. *Potranno essere destinatari i minori nati dal 01.01.2005 al 31.12.2019 purché non frequentanti un "nido" che prosegua l'attività nel periodo estivo, indipendentemente dall'attestazione ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) della famiglia;*

[ ] (da NON compilare in caso di bambine/i e i ragazze/i con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992 di età compresa tra i 3 e i 17 anni) di avere un reddito **ISEE per prestazioni agevolate rivolte a minorenni,** inferiore o uguale a 28.000,00 euro e in particolare:

[ ] che il **valore ISEE 2022** è il seguente: Valore ISEE euro _____ Numero Protocollo INPS-ISEE _____ data _____

oppure

[ ] che il **valore ISEE 2021** è il seguente: Valore ISEE euro _____ Numero Protocollo INPS-ISEE _____ data _____
oppure

oppure

[ ] di essere in possesso di **ISEE corrente 2022**: Valore ISEE euro _____ Numero Protocollo INPS-ISEE _____ data _____

oppure

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
[ ] (altro - specificare) _____

[ ] SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI:

GENITORE RICHIEDENTE (o chi esercita la responsabilità genitoriale) (indicare nome, cognome e codice fiscale) _____

è in situazione lavorativa

[ ] SI
[ ] NO

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 _____

[ ] 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;

[ ] fruitore di ammortizzatori sociali

[ ] disoccupato e che ha sottoscritto un Patto di servizio quale misura di politica attiva del lavoro in data_____presso il Centro per l'Impiego di _____

ALTRO GENITORE (o chi esercita la responsabilità genitoriale) (indicare nome, cognome e codice fiscale) _____

è in situazione lavorativa

[ ] SI
[ ] NO

***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 _____

[ ] 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;

[ ] fruitore di ammortizzatori sociali

[ ] disoccupato e che ha sottoscritto un Patto di servizio quale misura di politica attiva del lavoro 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 2022 *(inserire i/il servizi/o cui si è presentata l'iscrizione e le settimane per le quali si chiede il contributo)*

Settimana	Comune sede centro estivo	Centro estivo	Periodo settimana dal __ al __	Costo settimanale
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Indicare <u>obbligatoriamente</u> le settimane e il centro estivo prescelto.

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

DICHIARA INOLTRE di essere informato e consapevole che:

- dovrà fornire tutti gli elementi necessari alle procedure per l'espletamento delle verifiche relative al progetto;
- verrà elaborata la graduatoria distrettuale, nel modo seguente:
  - verrà attribuita la posizione 1 a tutte le domande di contributo delle famiglie con minori con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992, indipendentemente dall'attestazione ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) della famiglia;
  - le restanti domande verranno ammesse in graduatoria sulla base valore ISEE, dal più basso al più alto, 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;
- di esser informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento della presente istanza e a tal fine comunicati ai Comuni e ai soggetti gestori dei centri estivi coinvolti.

In caso di accoglimento dell'istanza il contributo verrà erogato al genitore intestatario della fattura/ricevuta per la frequenza al Centro estivo, tramite accredito su conto corrente intestato a _____ residente in Via/Piazza _____ Comune di _____ Tel. _____ C.F. _____ presso (Posta o Banca) _____ con le seguenti coordinate IBAN, con addebito delle relative spese:

PAESE		CIN EUR		CIN	ABI					CAB					CONTO CORRENTE											
I	**T**																									

Al fine di evitare eventuali disguidi, si raccomanda di allegare la stampa del codice IBAN.

Si allega:

a. Copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore (ai sensi dell'art. 35, comma 2, del D.P.R. 28.12.2000 n. 445) in corso di validità;
b. Allegato 1) "Dichiarazione altri contributi".

IL DICHIARANTE PRENDE ATTO CHE

ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, concernente il "Codice in materia di protezione dei dati personali", del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del D.Lgs. 101/2018, recante le disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679:

a. il trattamento dei dati conferiti con la presente dichiarazione è finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo per l'adesione al "PROGETTO CONCILIAZIONE VITA-LAVORO" PROMOSSO

DALLA REGIONE EMILIA ROMAGNA E RIVOLTO ALLE FAMIGLIE CON MINORI DI ETÀ COMPRESA TRA I 3 E I 13 ANNI (NATI DAL 2009 AL 2019) E CON MINORI CON DISABILITÀ CERTIFICATA AI SENSI DELLA LEGGE 104/1992 DI ETÀ COMPRESA TRA I 3 E I 17 ANNI (NATI DAL 2005 AL 2019), NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE (GIUGNO-SETTEMBRE 2022) di cui alla DGR 598/2022;

b. il trattamento degli stessi dati sarà effettuato con modalità informatizzate e manuali;
c. il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedimentali;
d. il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria;
e. il dichiarante può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., avendo come riferimento il responsabile competente del trattamento degli stessi così come individuato dalla stessa Amministrazione [di cui al punto f)];
f. il titolare del trattamento è il Comune di Molinella e l'Unione Reno Galliera - Ufficio di Piano distrettuale

(Luogo e data) _____

Firma del Dichiarante

_____

Progetto approvato con DGR 598/2022 cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna

Allegato 1 "Dichiarazione altri contributi" - <u>DA COMPILARE A CURA DELLA FAMIGLIA PER OGNI FIGLIO</u>

(sarà cura del Comune fornire eventuali chiarimenti in merito alla compilazione)

Spett.le
Comune di Molinella

OGGETTO: Dichiarazione contributi erogati da altri soggetti pubblici e/o privati per la frequenza dei Centri estivi ad integrazione del contributo regionale - "Progetto per la Conciliazione vita - lavoro" Delibera di G.R. 598/2022. Progetto cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna - Rif. pa n° 2022-17055/RER.

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di genitore* del bambino_____

**genitore intestatario della fattura del centro estivo*

DICHIARA CHE

[ ] **non sono stati acquisiti altri contributi** da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi di iscrizione delle settimane di effettiva frequenza ai centri estivi sotto indicati;

OPPURE

[ ] **sono stati ricevuti contributi** da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi dell'iscrizione delle settimane di effettiva frequenza al centro estivo per complessivi €_____ come da tabella riepilogativa allegata:

Denominazione CENTRO ESTIVO	**N° settimane di FREQUENZA (A)**	**COSTO di iscrizione SETTIMANALE (B)**	**CONTRIBUTI RICEVUTI DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI E/O PRIVATI (C)**	**Costo di iscrizione non coperto da altri contributi pubblici e/o privati erogati A x (B-C)**

[ ] **è in attesa di risposta** relativamente ad 'altri contributi' eventuali e, nel caso di riscontro/i positivo/i, si impegna a comunicare tempestivamente al Comune di Molinella l'importo del contributo assegnato/dei contributi assegnati;

[ ] **si impegna inoltre a comunicare** al Comune di Molinella appena possibile eventuali ulteriori contributi pubblici e/o privati ricevuti successivamente alla definizione della graduatoria approvata ai fini del beneficio del contributo erogato dalla Regione Emilia Romagna con risorse FSE.

(luogo, data) Firma del genitore

_____ , _____ _____

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
