Progetto approvato con DGR 528/2021 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 2008 AL 2018) NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE (GIUGNO-SETTEMBRE 2021)
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 2008 al 2018) nel periodo di sospensione estiva delle attività scolastiche (Giugno - Settembre 2021), approvato dalla Giunta Regionale con Deliberazione n. 528/2021 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 2008 AL 2018) NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE (GIUGNO/SETTEMBRE 2021) - 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 2008 al 2018). *Potranno essere destinatari i bambini nati nell'anno 2018 (dal 01.01.2018 al 31.12.2018) purché non frequentanti un "nido" che prosegua l'attività nel periodo estivo;*

[ ] di avere un reddito **ISEE per prestazioni agevolate rivolte a minorenni,** inferiore o uguale a 35.000,00 euro e in particolare:

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

oppure

[ ] che il **valore ISEE 2020** è il seguente: Valore ISEE euro _____ Numero Protocollo INPS-ISEE _____ data _____
oppure

oppure

[ ] di essere in possesso di **ISEE corrente 2021**: 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 2021 (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 <u>genitore intestatario della fattura/ricevuta</u> 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 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 presenza istanza e a tal fine comunicati ai Comuni del circondario 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 AI MINORI DI ETÀ COMPRESA TRA 3 E 13 ANNI (NATI DAL 2008 AL 2018) NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE (GIUGNO - SETTEMBRE 2021) di cui alla DGR 528/2021;
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 528/2021 cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna

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

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. 528/2021. Progetto cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna - Rif. pa n° 2021-15826/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 EROGATI 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 Comune di Molinella l'importo del contributo assegnato/dei contributi assegnati;

[ ] **si impegna inoltre a comunicare** 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