

**Domanda di assegnazione di contributo per la copertura del costo di
frequenza di Centri estivi – Progetto Conciliazione Vita-Lavoro
estate 2018**

Il sottoscritto (nome e cognome del genitore/tutore o esercente la potestà genitoriale)

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

via _____ n° _____ tel. n. _____ cell. _____

e-mail _____

codice fiscale _____

genitore/tutore di (nome/cognome del bambino/a /ragazzo/a) _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

(indicare solo se diversa dal genitore/tutore o esercente la potestà genitoriale)

frequentante, nell'a.s. 2017/2018 la scuola _____ /

non frequentante alcuna scuola dell'infanzia (cancellare la voce che non interessa)

chiedo

(barrare con una crocetta e compilare la voce che interessa)

l'assegnazione del contributo previsto dalla D.G.R. 276 del 26.02.2018 per

l'estate 2018 nelle seguenti settimane:

[] 1 settimana – dal _____ al _____ costo settimanale Euro _____

[] 2 settimana – dal _____ al _____ costo settimanale Euro _____

[] 3 settimana – dal _____ al _____ costo settimanale Euro _____

Per un totale di Euro _____ (massimo di 70,00 euro settimanale e per un massimo di tre settimane di partecipazione ai servizi/centri estivi) corrispondente alla spesa prevista per la copertura del costo di iscrizione del/i Centro/i estivo/i.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

A tal fine dichiaro

1. che il minore iscritto al servizio di centro estivo è residente nel comune di Palagano
2. Di aver iscritto/impegnarsi ad iscrivere il minore _____ al Centro estivo _____ del Comune di _____

contenuto nell'elenco dei Soggetti gestori che aderiscono al "Progetto di conciliazione vita-lavoro" per l'estate 2018;

3. Di non beneficiare di contributi da altri soggetti pubblici per la stessa tipologia di servizio nell'estate 2018;
4. Che L'ISEE del mio nucleo familiare, determinata ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159 è inferiore/uguale a Euro 28.000,00 :

(*barrare con una crocetta e compilare la voce che interessa*)

dichiaro che il **valore ISEE** del mio nucleo familiare è il seguente:

Valore ISEE euro _____ Numero Protocollo INPS-ISEE _____

dichiaro di aver sottoscritto una DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica):

Numero Protocollo INPS-DSU _____ in
data: _____

comunico che questa Amministrazione è già in possesso dell'ISEE/DSU, presentata per l'a.s. 2017/2018 per la richiesta del servizio scolastico _____

Valore ISEE _____

5. Che nel mio nucleo familiare (*barrare con una crocetta la voce che interessa*)

sono presenti entrambi i genitori

è presente un solo genitore – nucleo monogenitoriale

6. Che entrambi i genitori (o uno solo, in caso di famiglie mono genitoriali) sono occupati ovvero lavoratori dipendenti, parasubordinati, autonomi o associati, o uno dei genitori è in cassa integrazione, mobilità oppure disoccupato che partecipa alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio firmato in data antecedente a quella del presente Bando

a. Lavoro del padre/tutore o esercente la potestà genitoriale :

lavoratore autonomo o associato/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 _____

dipendente

(indicare il tipo di professione) _____

ditta/ente/ da cui dipende _____

con sede di lavoro a _____ telefono lavoro _____

in cassa integrazione

in mobilità

disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio firmato il _____ presso il centro per l'impiego di _____

b. Lavoro della madre :

lavoratrice autonoma o associata/libera professionista/parasubordinata

(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 _____

[_] **dipendente**

(indicare il tipo di professione) _____

ditta/ente/ da cui dipende _____

con sede di lavoro a _____ telefono lavoro _____

[_] **in cassa integrazione**

[_] **in mobilità**

[_] **disoccupata e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio firmato il _____ presso il centro per l'impiego di _____**

Mi impegno

- A consegnare al Comune , entro il **18 settembre 2018** l'attestazione rilasciata dal/i gestore/i del/i CRE frequentato/i contenente/i l'indicazione delle settimane frequentate e la spesa sostenuta per la retta di frequenza oltre alla/e fattura/e ricevuta/e (o copie conformi all'originale e comunque documenti contabili aventi forza probatoria equivalente) emesse/e dal/i gestore/i per la fruizione del servizio .

Dichiaro

- di essere consapevole che la graduatoria distrettuale verrà stilata sulla base del valore ISEE, in modo decrescente, con priorità, in caso di valore ISEE uguali, alla famiglia con il minore di età inferiore
- di esser informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 della Legge n. 196/03 smi, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento della presenza istanza e potranno essere trattati anche da Enti pubblici e privati coinvolti nell'attività istruttoria relativa alle domanda di richiesta di contributo per Progetto di Conciliazione vita-lavoro – Estate 2018, che il conferimento dei dati ha natura obbligatoria e la conseguenza di un eventuale rifiuto comporta l'impossibilità da parte dell'Amministrazione di dar corso al procedimento.
- di esprimere pertanto il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati.
- Di essere informato che l'Amministrazione Comunale potrà sottoporre a controllo le dichiarazioni rese con la presente autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR del 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.e ii. al fine di accertare la veridicità delle informazioni fornite e che il responsabile del procedimento è il Dirigente _____

chiedo

- Che il contributo sia erogato (*barrare con una crocetta e compilare la voce che interessa*)

[] in contanti

[] con accredito sul C/C presso la Banca _____

Intestato a _____

IBAN _____

Prendo atto che

- Che il contributo eventualmente spettante sarà erogato, **successivamente alla chiusura dei Centri Estivi**, a titolo di rimborso della spesa **effettivamente** sostenuta e **a fronte della consegna della relativa documentazione attestante la frequenza del centro estivo e il pagamento della retta (fatture, ricevute...)**.

In fede
