



 <p>Unione dei comuni dell'Appennino bolognese Istituzione Servizi Scolastici Educativi e Culturali Area Educativa Servizi scolastici</p>	<p>Camugnano Castel d'Aiano Castel di Casio Castiglione dei Pepoli Gaggio Montano Grizzana Morandi Lizzano in Belvedere Marzabotto Monzuno San Benedetto Val di Sambro Vergato</p>
--	--

Con la Partecipazione del Comune di Altoreno Terme

RICEVUTA/PROTOCOLLO
Data _____
Ora _____
N. _____

Da presentarsi entro le ore 12.00 del 31/5/2019

Al Comune di _____

DOMANDA DI AMMISSIONE AL "PROGETTO CONCILIAZIONE VITA-LAVORO" PROMOSSO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA E RIVOLTO AGLI ALUNNI DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE (GIUGNO/SETTEMBRE 2019) DI CUI ALLA DGR 225/2019 REGIONE EMILIA ROMAGNA

DISTRETTO DELL'APPENNINO BOLOGNESE

Il/La sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____ nato il __/__/__ a _____ residente a _____ in Via _____ n. __
 Codice Fiscale _____ Cellulare _____
 e-mail _____

In qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale del bambino/a:

COGNOME _____ NOME _____ nato il __/__/__
 a _____ Codice Fiscale _____
 iscritto per l'anno scolastico 2018/2019 alla classe della Scuola:

dell'Infanzia Primaria Secondaria di 1° grado

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, e

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

(requisiti e condizioni da possedere al momento della presente domanda):

di aver presentato richiesta di iscrizione al Servizio/Centro estivo aderente al progetto (barrare i/il servizi/o cui si è presentata l'iscrizione e le settimane, massimo 4, per le quali si chiede il contributo)

Servizio/Centro estivo	Periodo (dal/al)	sede centro estivo (Comune)	Costo settimanale

di non beneficiare di contributi da parte di altri soggetti pubblici per la stessa tipologia di servizio in riferimento all'estate 2019;

di avere un reddito ISEE 2019 inferiore o uguale ad €28.000,00 per le prestazioni agevolate rivolte ai minorenni (coincidente con l'ISEE ordinario qualora il nucleo familiare non si trovi nelle casistiche disciplinate dell'art. 7 del D.P.C.M. n. 159/2013), in particolare:

ISEE redatta in data _____ Prot. _____ Reddito ISEE _____;

oppure

di avere presentato la DSU in data _____ N° di protocollo _____;

oppure

di avere fissato un appuntamento per la presentazione della DSU in data _____;

impegnandosi a comunicare il reddito ISEE 2019 al Comune di residenza entro il 15 giugno 2019;

che entrambi i genitori del/la minore (o uno solo, in caso di famiglia mono-genitoriale) sono occupati, ovvero rientrano nelle seguenti fattispecie:

PADRE (o chi esercita la potestà genitoriale)

Lavoratore dipendente Lavoratore parasubordinato Lavoratore autonomo o associato
presso la Ditta _____ via _____ N. _____

In cassa integrazione o in mobilità;

Disoccupato che partecipa alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio firmato il presso il Centro per l'Impiego di

MADRE (o chi esercita la potestà genitoriale)

Lavoratrice dipendente Lavoratrice parasubordinata Lavoratrice autonoma o associata
presso la Ditta _____ via _____ N. _

In cassa integrazione o in mobilità;

Disoccupata che partecipa alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio firmato il presso il Centro per l'Impiego di

che la **madre/padre** (*cancellare voce che non interessa*) non è 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 autosufficienza, come definiti ai fini ISEE

che il genitore intestatario della fattura/ricevuta per la frequenza al Centro estivo sarà :

AUTORIZZA all'accredito dell'eventuale contributo sul seguente Conto Corrente:

IBAN _____

Banca: _____

intestato a: _____ (Richiedente contributo)

Informativa - consenso art. 13 D.lgs. 196/03 e s.m.i. Protezione dei dati Personali:

Il/La sottoscritto/a acconsente al trattamento (effettuato con modalità informatizzate e manuali) dei propri dati personali conferiti ai sensi della vigente normativa, finalizzato allo sviluppo del procedimento amministrativo di cui alla presente domanda. Il conferimento dei dati è obbligatorio per il corretto sviluppo dell'istruttoria e degli altri adempimenti procedurali; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti comporta l'annullamento del procedimento per impossibilità a realizzare l'istruttoria necessaria. Il/La sottoscritto/a potrà inoltre esercitare i diritti previsti dalla legge ai sensi dell'art. 7 (Diritti dell'interessato) avendo come riferimento il responsabile competente del trattamento degli stessi, individuato dall'Amministrazione titolare del trattamento dei dati (di seguito specificata).

Il titolare del trattamento è l'Istituzione dei Servizi Sociali Educativi e Culturali dell'Unione dei Comuni dell'Appennino Bolognese. Per accettazione di tutte le condizioni sopra indicate

Luogo e Data _____

Firma del/della sottoscritto/a _____

Allegati:

- fotocopia del documento di identità del dichiarante