



 <p><i>Unione dei comuni dell'Appennino bolognese</i></p> <p><b>Istituzione Servizi Scolastici Educativi e Culturali</b> 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 9/6/2018**

**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 2018) DI CUI ALLA DGR 276/2018 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 2017/2018 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 3, per le quali si chiede il contributo)

Servizio/Centro estivo	Periodo	Comune	Costo settimanale

di non beneficiare di contributi da parte di altri soggetti pubblici per la stessa tipologia di servizio in riferimento all'estate 2018;

di avere un reddito ISEE 2018 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 2018 al Comune di residenza entro il 30 giugno 2018;**

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 .....

**I** 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: \_\_\_\_\_

**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*