



**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO DI MANIFESTAZIONE  
DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE FAMIGLIE POTENZIALMENTE  
BENEFICIARIE DEL CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI IN  
STRUTTURE ADERENTI AL "PROGETTO PER LA CONCILIAZIONE VITA-  
LAVORO: SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI"  
PROMOSSO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA RIVOLTO AGLI ALUNNI DELLE  
SCUOLE DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO NEL  
PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE  
(GIUGNO/SETTEMBRE 2018).**

**scadenza presentazione della domanda 06 LUGLIO 2018 ORE 12.00**

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Nome/Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

Il/La sottoscritto/a, in relazione alla presente domanda per la concessione di **VOUCHER** a parziale rimborso dei costi sostenuti per l'iscrizione ai CENTRI ESTIVI 3-13 anni per l'anno 2018, consapevole delle pene previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 496 del C.P., e consapevole, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. citato, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità dichiara quanto segue.**

**DATI DELL'ALTRO GENITORE**

Nome/Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

**DATI DEL MINORE CHE SI INTENDE ISCRIVERE AL CENTRO ESTIVO**  
(UN MODULO PER OGNI BAMBINO)

Nome/Cognome \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Sesso  M  F

CODICE FISCALE

**DICHIARA**

➤ che il valore ISEE 2018 per le prestazioni rivolte ai minorenni del proprio nucleo familiare è il seguente:  
valore ISEE € \_\_\_\_\_ numero Protocollo INPS- ISEE \_\_\_\_\_;

➤ CHE NEL NUCLEO FAMILIARE:

entrambi i genitori lavorano;

un solo genitore lavora e l'altro si trova: *(cancellare le voci che non interessano)*

- in cassa integrazione

- in mobilità

- disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio/altro (allegare Certificato Iscrizione Centro Impiego)

➤ CON RIFERIMENTO ALLO STATO OCCUPAZIONALE, DICHIARA QUANTO SEGUE:

**PADRE**

**MADRE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

CONDIZIONE LAVORATIVA \_\_\_\_\_

CONDIZIONE LAVORATIVA \_\_\_\_\_

LUOGO DI LAVORO:

Nome Ditta/Scuola/Ente \_\_\_\_\_

LUOGO DI LAVORO:

Nome Ditta/Scuola/Ente \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede di lavoro \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede di lavoro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Data di assunzione o inizio attività  
\_\_\_\_\_

Lavoratore dipendente a tempo indeterminato

Lavoratore dipendente a tempo determinato  
con scadenza contratto il \_\_\_\_\_

Lavoratore a progetto, precario iscritto alla  
gestione separata INPS

Lavoratore Autonomo/Libero Professionista  
P.IVA n. \_\_\_\_\_

Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

Disoccupato

in cassa integrazione  
in mobilità

\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Data di assunzione o inizio attività  
\_\_\_\_\_

Lavoratrice dipendente a tempo indeterminato

Lavoratrice dipendente a tempo determinato  
con scadenza contratto il \_\_\_\_\_

Lavoratrice a progetto, precario iscritto alla  
gestione separata INPS

Lavoratrice Autonoma/Libera Professionista  
P.IVA n. \_\_\_\_\_

Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

Disoccupato

in cassa integrazione  
in mobilità

- di essere edotto che il Comune di Fiorenzuola d'Arda (PC) e la Regione Emilia- Romagna si riservano la facoltà di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti relativamente alle condizioni che hanno dato luogo alla concessione dei voucher. Tali controlli saranno effettuati, per quanto riguarda lo stato occupazionale, anche mediante l'accesso alle banche dati del Sistema Informativo Lavoro dell'Emilia-Romagna;
- di essere informato che, ove a seguito dei sopra citati controlli, risultassero dichiarazioni false e/o mendaci di importanza tale da inficiare il beneficio del voucher, questo verrà revocato.

### **DICHIARA ALTRESI'**

che nel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitori;

che nel nucleo familiare è presente un solo genitore in quanto vedovo, nubile/celibe, separato legalmente, divorziato, separato di fatto perché il coniuge risiede altrove per qualsiasi motivo (emigrazione, detenzione, altro): indicare stato ed eventuali riferimenti relativamente a sentenze del Tribunale) \_\_\_\_\_

**CHE IL CENTRO ESTIVO PER IL QUALE SI RICHIEDE IL VOUCHER E' IL SEGUENTE:**

➤ \_\_\_\_\_

- 1) che il centro estivo sopra indicato è presente nell'elenco dei centri estivi ammessi al

progetto “Conciliazione” così come da elenco unico pubblicato dal Distretto di Levante Comune di Fiorenzuola d’Arda (PC).

*Oppure*

2) intende iscrivere il proprio figlio al seguente centro estivo di un altro Comune/Distretto della Regione Emilia-Romagna che ha aderito al sopra citato “Progetto di conciliazione vita-lavoro 2018” (indicare obbligatoriamente il centro estivo prescelto): \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

- che il voucher “Centri Estivi” sia erogato per il seguente periodo di frequenza del centro estivo:
  - n. settimane \_\_\_\_\_ (max 3 per un importo massimo di euro 70,00 a settimana)
  - importo richiesto € \_\_\_\_\_ (max € 210,00 )

➤ che l’importo del voucher sia liquidato sul conto corrente a se intestato:

BANCA \_\_\_\_\_

IBAN

**Il/La sottoscritto/a padre/madre dichiara di avere preso visione del bando per l’erogazione del voucher e delle condizioni ivi riportate.**

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata solamente per le finalità collegate alla presente procedura.

#### **SI ALLEGA:**

- Copia del documento d’identità del genitore dichiarante.
- se cittadini extracomunitari, copia non autenticata del permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi del D.lgs. n. 286/1998 di chi sottoscrive la domanda.
- attestazione ISEE
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_

Riservato all’Ufficio ricevente

data di presentazione \_\_\_\_\_

n° di protocollo \_\_\_\_\_