

**PROGETTO CONCILIAZIONE VITA-LAVORO
DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER LA
PARTECIPAZIONE AI CENTRI ESTIVI DEGLI ALUNNI DELLA SCUOLA D'INFANZIA,
PRIMARIA E DELL'OBBLIGO 3-13 ANNI – GIUGNO-SETTEMBRE 2019**

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il/la sottoscritto/a, Cognome _____
Nome _____
residente nel Comune di _____ Cap _____
Indirizzo: Via _____
Codice Fiscale: _____
posta elettronica: _____

IN QUALITA' DI

Genitore **Tutore**
Altro _____

CHIEDE

di poter usufruire del contributo regionale per la frequenza dei centri estivi "Progetto conciliazione vita-lavoro" (Delibera G.R. n. 225/2019) di:

MINORI PER I QUALI SI CHIEDE IL CONTRIBUTO

1. Minore Iscritto

Cognome _____
Nome _____
residente nel Comune di _____ Cap _____
Indirizzo: Via _____
Codice Fiscale: _____
CRE organizzato
da _____
denominazione delle attività estive _____
N° settimane _____ dal _____ al _____
dal _____ al _____

2. Minore Iscritto

Cognome _____
Nome _____
residente nel Comune di _____ Cap _____
Indirizzo: Via _____
Codice Fiscale: _____
CRE organizzato
da _____
denominazione delle attività estive _____
N° settimane _____ dal _____ al _____
dal _____ al _____

3. Minore Iscritto

Cognome _____
Nome _____
residente nel Comune di _____ Cap _____
Indirizzo: Via _____
Codice Fiscale: _____
CRE organizzato
da _____
denominazione delle attività estive _____
N° settimane _____ dal _____ al _____
dal _____ al _____

DOMICILIO PER LE COMUNICAZIONI se diverso dalla residenza del richiedente

Denominazione _____
Comune di _____ Provincia _____
Indirizzo _____ n _____ cap _____
posta elettronica: _____

In riferimento all'avviso in oggetto pubblicato sul sito del Comune di Fiscaglia
ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.
76 e delle conseguenze previste dall'art. 75 del medesimo DPR, per le ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

REQUISITI spuntare le caselle corrispondenti e compilare gli spazi relativi alla propria posizione

entrambi i genitori sono occupati in attività lavorativa (autonomi o dipendenti,
parasubordinati, associati)

- un solo genitore occupato in attività lavorativa (in caso di famiglia monogenitoriale)
- entrambi i genitori sono in cassa integrazione
- entrambe i genitori sono in mobilità
- entrambi i genitori sono disoccupati ma partecipano a misure di politica attiva (RES, REI – REDDITO DI CITTADINANZA)
- un solo genitore è in cassa integrazione
- un solo genitore è in mobilità
- un solo genitore è disoccupato ma partecipa a misure di politica attiva (RES, REI – REDDITO DI CITTADINANZA)
- valore reddito Isee pari a: _____, certificazione Isee rilasciata in data _____ valida fino alla data del _____
- Dichiaro inoltre di non aver ricevuto altre forme di contributo e sostegno per i campi estivi 2019

Modalità di erogazione del contributo (barrare la scelta):

- accredito sul conto corrente: codice IBAN _____
- diretto presso la Tesoreria Comunale (Banca Bper filiale di Fiscaglia)

DICHIARAZIONE DI PRESA CONOSCENZA

Dichiara di essere a conoscenza

- che qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art.75 del D.P.R 445/2000, incorre nelle sanzioni previste dal successivo art. 76 ed in quelle disposte dal Codice Penale per il reato di falso;
- di tutte le norme e condizioni relative alla presente domanda e si impegna a produrre la documentazione che il comune riterrà necessario acquisire, nonché a fornire ogni notizia utile nei termini e modalità richiesti;
- che l'eventuale rinuncia alla frequenza alle attività estive per le quali è stato riconosciuto il contributo regionale, dovrà essere comunicata tempestivamente per iscritto mediante posta elettronica all'indirizzo:
mariella.rocchi@comune.fiscaglia.fe.it

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali forniti saranno trattati ai sensi del D.L. 196/2003 es.m. per le finalità e con le modalità dal medesimo previste. Si fa rinvio agli artt. 7 e 10 del D.Lgs. 196/2003 circa il diritto degli interessati alla riservatezza dei dati. Il titolare del trattamento dei dati è il Comune di Fiscaglia.

ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA

- Copia del documento di identità del firmatario, in corso di validità
- Modulo di iscrizione alle attività estive, a firma del genitore (o di chi ne fa le veci) e del gestore presso cui viene fatta la domanda , con indicazione del nominativo dell'iscritto e del richiedente il contributo.

- copia dichiarazione ISEE

Fiscaglia, Addì

(firma per esteso del sottoscrittore)
