

Al Sig. Sindaco del Comune di CASTEL SAN GIOVANNI

**Domanda a valere sull'Avviso Pubblico per la formazione di una graduatoria distrettuale per l'assegnazione di contributo per l'abbattimento delle rette di frequenza dei Centri Estivi aderenti al "Progetto Conciliazione Vita-Lavoro 2020" nel periodo GIUGNO – SETTEMBRE 2020, promosso dalla Regione Emilia-Romagna con DGR 568 DEL 25/05/2020, a favore di bambini/e ragazzi/e da 3 a 13 anni (nati dal 01.01.2007 al 31.12.2017). CUP C49D20000010002.**

Il sottoscritto genitore:

|                         |  |
|-------------------------|--|
| COGNOME E NOME          |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA |  |
| RESIDENZA               |  |
| CODICE FISCALE          |  |
| Cell.                   |  |
| E-mail                  |  |

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole del fatto che sulle dichiarazioni rese potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71 e 72 del succitato D.P.R., delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

## VISTO

il Protocollo Regionale per attività ludico-ricreative – Centri Estivi – per bambini e adolescenti dai 3 ai 17 anni Ordinanza Presidente Regione Emilia-Romagna n. 95 del 01/06/2020 in tema di misure per la gestione dell'emergenza sanitaria da COVID-19 - link <https://sociale.regione.emilia-romagna.it/infanzia-adolescenza/temi/centri-estivi>

## CHIEDE

L'assegnazione del contributo, di cui alla DGR 568/2020, per l'abbattimento del costo di frequenza del Centro Estivo \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Per le seguenti settimane: \_\_\_\_\_

---

---

per il seguente figlio/a minore, di età compresa tra i 3 ed i 13 anni (nato dal 01.01.2007 al 31.12.2017):

|                         |  |
|-------------------------|--|
| COGNOME E NOME          |  |
| DATA E LUOGO DI NASCITA |  |
| RESIDENZA               |  |
| CODICE FISCALE          |  |

**A TAL FINE DICHIARA:**

**- che entrambi i genitori (o uno solo, in caso di famiglie mono genitoriali) siano occupati ovvero** (specificare nome e cognome del genitore e descrivere la condizione occupazionale):

**lavoratori dipendenti:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ qualifica professionale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ qualifica professionale \_\_\_\_\_

**parasubordinati** Cognome e nome \_\_\_\_\_

**autonomi o associati**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ qualifica professionale \_\_\_\_\_

Cognome e nome \_\_\_\_\_ qualifica professionale \_\_\_\_\_

**- che anche un solo genitore sia:**

**in cassa integrazione:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**in mobilità:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio** (Iscritto Centro Impiego):

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_

**un solo genitore si trovi nelle condizioni indicate al paragrafo precedente e l'altro 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: Cognome e Nome:**

- che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente – (ISEE 2020, o, in alternativa per chi non ne fosse in possesso, ISEE 2019 per le prestazioni sociali rivolte ai

minorenni<sup>1</sup>), - è pari a € \_\_\_\_\_ con riferimento alla Dichiarazione Sostitutiva Unica (DSU) e Attestazione ISE/ISEE n. \_\_\_\_\_ sottoscritta in data \_\_\_\_\_, in corso di validità;

che il/la bambino/a non sia già beneficiario/a di contributi da altri soggetti pubblici per la stessa tipologia di servizio nell'estate 2020;

che il/la bambino/a è beneficiario/a di contributi da altri soggetti pubblici:

bonus baby sitter;  bonus centri estivi;  bonus dell'Ente Locale

Si allega la seguente documentazione:

- 1) Documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
- 2) Dichiarazione ISEE in corso di validità;
- 3) Scheda sanitaria del minore.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

Si informa che, ai sensi dell'art.7 del GDPR "Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati personali", i dati forniti saranno trattati dal Comune di Castel San Giovanni esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il Titolare del trattamento è Comune di Castel San Giovanni, Il Responsabile del trattamento è la dr.ssa Botti Donatella Responsabile del Settore VII. Il Responsabile della protezione dei dati personali è dr.sa Persi Simona. Sono incaricati del trattamento dei dati personali i dipendenti autorizzati a compiere operazioni di trattamento. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in taluni casi necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli adempimenti procedurali o per l'erogazione del servizio; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti può comportare l'interruzione del procedimento o del servizio.

Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito del Comune di Castel San Giovanni [www.comune.castelsangiovanni.pc.it](http://www.comune.castelsangiovanni.pc.it)

---

<sup>1</sup> L'ISEE minorenni coincide con l'ISEE ordinario qualora il nucleo familiare non si trovi nelle casistiche disciplinate dall'art. 7 del DPCM 159/2013