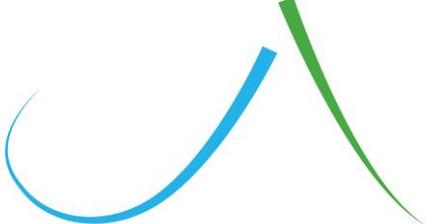




Unione europea
Fondo sociale europeo



 <p><i>Unione dei comuni dell'Appennino bolognese</i> 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

Allegato 2

All'Istituzione Servizi Sociali Educativi e Culturali Dell'Unione dei Comuni dell'Appennino Bolognese

PEC: isec.unioneappennino@cert.cittametropolitana.bo.it

Da presentarsi entro le ore 12.30 del 31/7/2021

DOMANDA DI AMMISSIONE

AL "PROGETTO PER LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO: SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI FSE 2014-2020 – OT. 9 - ASSE II INCLUSIONE – PRIORITÀ 9.4 - ANNO 2021" APPROVATO CON DGR 528/2021. RIVOLTO AI BAMBINI/RAGAZZI DA 3 A 13 ANNI (NATI DAL 2008 AL 2018) ANNO 2021 (GIUGNO/SETTEMBRE 2021) – 2021-15830 RER.

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 _____

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, per le quali si chiede il contributo – max €.336,00)

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

di avere un'attestazione ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) 2021 o, in alternativa per chi non ne è in possesso, attestazione ISEE 2020 fino a 35.000,00 euro, valido per prestazioni agevolate rivolte a 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 _____;

(IN ASSENZA DI ATTESTAZIONE ISEE 2020 o 2021, di impegnarsi a comunicare il reddito ISEE 2021 all'Istituzione Servizi Sociali Educativi e Culturali dell'Appennino Bolognese entro il 31 LUGLIO 2021);

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

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

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

non 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.

MADRE (o chi esercita la potestà genitoriale)

Lavoratrice dipendente Lavoratrice parasubordinato 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

non 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.

indispensabilità dei dati rispetto al rapporto, alla prestazione o all'incarico in corso, da instaurare o cessati, anche con riferimento ai dati che Lei fornisce di propria iniziativa. I dati che, anche a seguito delle verifiche, risultano eccedenti o non pertinenti o non indispensabili non sono utilizzati, salvo che per l'eventuale conservazione, a norma di legge, dell'atto o del documento che li contiene.

Nella sua qualità di interessato, Lei ha diritto:

- di accesso ai dati personali;
- di ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano;
- di opporsi al trattamento;
- di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali

Il conferimento dei Suoi dati è facoltativo, ma necessario per le finalità sopra indicate. Il mancato conferimento comporterà l'impossibilità di procedere con l'erogazione del contributo.

Per accettazione di tutte le condizioni sopra indicate

Luogo e Data _____

Firma del/della sottoscritto/a

Allegati:

- fotocopia del documento di identità del dichiarante

- altro: (specificare) _____