



**DOMANDA DI ADESIONE AL
PROGETTO "CONCILIAZIONE"
CENTRO ESTIVO ANNO 2020**

A22S01



**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER
L'INDIVIDUAZIONE DELLE FAMIGLIE BENEFICIARIE DEL CONTRIBUTO
PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI IN STRUTTURE ADERENTI AL
"PROGETTO PER LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO" PROMOSSO
DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA RIVOLTO AI BAMBINI E AI
RAGAZZI NELLA FASCIA DI ETA' TRA I 3 E I 13 ANNI NEL PERIODO
GIUGNO/SETTEMBRE 2020**

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 2020, 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 _____



**DOMANDA DI ADESIONE AL
PROGETTO "CONCILIAZIONE"
CENTRO ESTIVO ANNO 2020**

A22S01



CODICE FISCALE

DATI DEL MINORE ISCRITTO AL CENTRO ESTIVO

Nome/Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Sesso M F

CODICE FISCALE

DICHIARA

ISEE

*(Indicatore Situazione Economica Equivalente) 2020 o, in alternativa
per chi non ne è in possesso, con attestazione ISEE 2019*

- **DI POSSEDERE UN VALORE ISEE CORRENTE, NON SUPERIORE AD €
28.000,00 E PRECISAMENTE PARI AD €_____.**

**N.B. Relativamente al requisito reddituale, si deve fare riferimento all'ISEE
2020 in corso di validità (o, in alternativa per chi non ne è in possesso, con
attestazione ISEE 2019) per le prestazioni agevolate rivolte ai minorenni;**

- **che nel nucleo familiare:**
- **ENTRAMBI I GENITORI LAVORANO**
 - **UN SOLO GENITORE LAVORA E L'ALTRO SI TROVA IN C.I.G. O IN
MOBILITA'/ALTRO (specificare)_____**
 - **UN SOLO GENITORE LAVORA E L'ALTRO E' IMPEGNATO IN MODO
CONTINUATIVO IN COMPITI DI CURA, CON RIFERIMENTO ALLA**



**DOMANDA DI ADESIONE AL
PROGETTO "CONCILIAZIONE"
CENTRO ESTIVO ANNO 2020**

A22S01



**PRESENZA DI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE CON DISABILITA'
GRAVE O DI NON AUTOSUFFICIENZA, COME DEFINITI AI FINI ISEE;
(specificare) _____**

- **di essere edotto che il Comune di _____ 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 _____ e allegare documentazione comprovante lo stato dichiarato.

Per le coppie sprovviste di documentazione legale di separazione (copia della sentenza di separazione e/o divorzio) è obbligatorio presentare un certificato di famiglia che attesta la diversa residenza dei genitori allegando una dichiarazione sottoscritta da entrambi i genitori, nella quale si dichiara esplicitamente la fine del legame affettivo e di convivenza.

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

- Che il centro estivo sopra indicato è presente nell'elenco dei centri estivi ammessi al progetto "Conciliazione" così come da elenco pubblicato dal Comune



**DOMANDA DI ADESIONE AL
PROGETTO "CONCILIAZIONE"
CENTRO ESTIVO ANNO 2020**

A22S01



di _____

➤ che il voucher "Centri Estivi" sia erogato per il seguente periodo di frequenza del centro estivo:

- n. settimane _____ (max 4 per un importo massimo di euro 84,00 a settimana)
- n. _____ settimane aggiuntive se il costo settimanale è inferiore a € 84,00
- importo richiesto € _____ (max € 336,00)

CON RIFERIMENTO ALLO STATO OCCUPAZIONALE, DICHIARA QUANTO SEGUE:

PADRE

MADRE

Cognome e Nome

Cognome e Nome

CONDIZIONE LAVORATIVA

CONDIZIONE LAVORATIVA

LUOGO DI LAVORO:

LUOGO DI LAVORO:

Nome Ditta/Scuola/Ente

Nome Ditta/Scuola/Ente

Numero di telefono

Numero di telefono

Indirizzo Sede di lavoro

Città

Indirizzo Sede di lavoro

Città

Professione

Professione

Data di assunzione o inizio attività

Data di assunzione o inizio attività

Lavoratore dipendente a tempo indeterminato

Lavoratrice dipendente a tempo indeterminato

Lavoratore dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il _____

Lavoratrice dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il _____

Lavoratore a progetto, precario iscritto alla gestione separata INPS

Lavoratrice a progetto, precario iscritto alla gestione separata INPS

