



**All. C**

**"Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza ai centri estivi. Anno 2023 - approvato con DGR n. 376/2023 cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna e FSE+ 2021-2027".**

**PROGETTO PER IL CONTRASTO ALLE POVERTA' EDUCATIVE E LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO: SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI - ANNO 2023  
DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER LA PARTECIPAZIONE AI CENTRI ESTIVI PER BAMBINE/I RAGAZZE/I DA 3 A 13 ANNI (NATI DAL 01/01/2010 AL 31/12/2020)  
E DA 3 A 17 ANNI (NATI ALL'01/01/2006 AL 31/12/2020)  
CON DISABILITA' CERTIFICATA AI SENSI DELLA L. 104/1992.**

**SCADENZA PRESENTAZIONE ISTANZE ORE 12:00 DEL 31.07.2023**

**DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE**

Il/la sottoscritto/a,

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

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

posta elettronica: \_\_\_\_\_

**IN QUALITA' DI**

**Genitore**

**Tutore**

**Altro** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter usufruire del contributo regionale per la frequenza dei centri estivi "Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza ai centri estivi. Anno 2023." (Delibera G.R. n. 376/2023) di cui all'Avviso pubblico prot. n. 4366 del 31/05/2023;

**MINORE PER IL QUALE SI CHIEDE IL CONTRIBUTO**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente nel Comune di \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Indirizzo: Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Minore con disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992  SI  NO  
(allegare certificazione)



-CRE organizzato da (nome ente/soggetto privato) \_\_\_\_\_

-denominazione delle attività estive \_\_\_\_\_

N° settimane \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

-CRE organizzato da (nome ente/soggetto privato) \_\_\_\_\_

denominazione delle attività estive \_\_\_\_\_

N° settimane \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

-CRE organizzato da (nome ente/soggetto privato) \_\_\_\_\_

denominazione delle attività estive \_\_\_\_\_

N° settimane \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

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 Lagosanto**

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**

(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 è occupato in attività lavorativa ( in caso di famiglia mono genitoriale);
- un genitore è occupato in attività lavorativa e l'altro genitore è fruitore di ammortizzatori sociali;
- entrambi i genitori sono fruitori di ammortizzatori sociali (o l'unico genitore in caso di famiglia mono genitoriale);
- un genitore è occupato in attività lavorativa e l'altro genitore è disoccupato e ha sottoscritto un Patto di servizio quale misura di politica attiva del lavoro;
- entrambi i genitori sono disoccupati e hanno sottoscritto un Patto di servizio quale misura di politica attiva del lavoro (o l'unico genitore in caso di famiglia mono genitoriale);
- uno dei genitori è occupato o rientra nelle fattispecie di cui sopra, mentre l'altro genitore è impegnato in modo continuativo nella cura verso componenti del nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza come definiti ai fini ISEE (o l'unico genitore in caso di famiglia mono genitoriale);

In caso di genitore/genitori occupati indicare i dati relativi allo stato occupazionale:

1. genitore (cognome e nome) \_\_\_\_\_ datore di lavoro/autonomo (denominazione e sede) \_\_\_\_\_
2. genitore (cognome e nome) \_\_\_\_\_ datore di lavoro/autonomo (denominazione e sede) \_\_\_\_\_

valore reddito Isee pari a €: \_\_\_\_\_, certificazione Isee rilasciata in data \_\_\_\_\_  
valida fino alla data del \_\_\_\_\_

**(da non indicare in caso di bambini/ragazzi disabili)**

dichiaro inoltre di aver ricevuto o fatto richiesta per ricevere altre forme di contributo e sostegno per i campi estivi 2023 come di seguito specificato (allegare modulo Allegato 1):

-tipo contributo: \_\_\_\_\_

-importo contributo: \_\_\_\_\_

