



COMUNE DI LAGOSANTO

PROVINCIA DI FERRARA
Allegato 1b)

Al Comune di Lagosanto

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** _____

"Progetto approvato con DGR225/2019 cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014 – 2020 Regione Emilia-Romagna"

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 _____

"Progetto approvato con DGR225/2019 cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014 – 2020 Regione Emilia-Romagna

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 Lagosanto, approvato con determina num. 236 del 05.06.2019

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)
- 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)
- un solo genitore è nelle condizioni sopracitate e l'altro è non occupato, ma impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla

"Progetto approvato con DGR225/2019 cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014 – 2020 Regione Emilia-Romagna

presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza, come definiti ai fini ISEE.

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.

di delegare alla riscossione del contributo assegnato il gestore” _____

”

iscritto nell’elenco dei gestori del Comune di Lagosanto, distretto Sud Est, e presso il quale verranno frequentate le attività estive.

Modalità di erogazione del contributo (da concordare con il Gestore del CRE)

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:
alessandra.callegari@comune.lagosanto.fe.it o a
daniela.chiodi@comune.lagosanto.fe.it

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi di quanto stabilito dal Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati n. 679/2016, e dal Decreto Lgs. 196/2003 recante il Codice in materia di protezione dei dati personali integrato con le modifiche introdotte dal D.Lgs.10.08.2018 n. 101, i dati personali forniti dagli utenti saranno raccolti dal Comune di Lagosanto, per le finalità di erogazione del servizio e saranno trattati mediante strumenti manuali,

"Progetto approvato con DGR225/2019 cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014 – 2020 Regione Emilia-Romagna

informatici e telematici e comunque idonei a garantirne sicurezza e riservatezza, anche successivamente all'accesso al servizio per le finalità inerenti la gestione dell'erogazione dello stesso. Il conferimento di tali dati è obbligatorio per le finalità di cui sopra. I dati personali potranno essere comunicati ad altri enti pubblici o a privati esclusivamente nei casi previsti da leggi, regolamenti. In applicazione di quanto previsto nel Capo III "Diritti dell'Interessato" del GDPR i soggetti cui si riferiscono i dati personali hanno il diritto di ottenere l'accesso ai dati, di chiederne la rettifica, la cancellazione, o la limitazione del trattamento, il diritto di opporsi al trattamento, il diritto alla portabilità dei dati, il diritto di revocare il consenso al trattamento, in qualsiasi momento e il diritto di proporre reclamo all'autorità di controllo. Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Lagosanto.

ALLEGATI PRESENTATI UNITAMENTE ALLA DOMANDA
--

Copia del documento di identità del firmatario, in corso di validità

Luogo _____ Data _____

(firma per esteso del sottoscrittore)
