



Allegato B

PROGETTO PER LA CONCILIAZIONE VITA E LAVORO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO ALLA COPERTURA DEL COSTO DI FREQUENZA AI CENTRI ESTIVI PER BAMBINE/I RAGAZZE/I DA 3 A 13 ANNI.

DATI DEL RICHIEDENTE

(compila il soggetto sul cui conto corrente verrà accreditato il contributo)

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 **contributo** a parziale o totale rimborso dei costi sostenuti per l'iscrizione ai CENTRI ESTIVI 3-13 anni per l'anno 2018, 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 _____

CODICE FISCALE



DATI DEL MINORE ISCRITTO AL CENTRO ESTIVO

Nome/Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____

Sesso M F

CODICE FISCALE

DICHIARA

➤ **DI ESSERE IN POSSESSO DI ATTESTAZIONE ISEE IN CORSO DI VALIDITA' AI SENSI DEL DPCM 159/2013 E S.M. PER UN VALORE ISEE NON SUPERIORE AD € 28.000,00 E PRECISAMENTE PARI AD € _____**

OPPURE

- DI AVER PRESENTATO DOMANDA ON LINE RELATIVA ALLA DSU AVENTE NUMERO DI PROTOCOLLO _____**
- DI AVER APPUNTAMENTO PER LA PRESENTAZIONE DELLA DSU IN DATA _____**

➤ **che:**

- ENTRAMBI I GENITORI LAVORANO**
- UN SOLO GENITORE LAVORA E L'ALTRO SI TROVA IN C.I.G. O IN MOBILITA'/ALTRO (specificare) _____**
- ENTRAMBI SONO IN MOBILITA' O DISOCCUPATI PARTECIPANTI ALLE MISURE DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO**



COMUNE DI NOCETO

- **di astenersi dal richiedere ad altri soggetti pubblici contributi per la stessa tipologia di servizio per l'estate 2018;**
- **di essere edotto che il Comune di Noceto si riserva la facoltà di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti relativamente alle condizioni che hanno dato luogo alla concessione del contributo.**
- **di essere informato che, l'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni rese comporterà l'esclusione della graduatoria distrettuale e l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 TU 28/12/00 n. 445.**

DICHIARA ALTRESI'

- che nel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitori;
 - che nel nucleo familiare è presente un solo genitore in quanto vedovo, separato legalmente, divorziato, altro: indicare
- _____

CHE IL/I CENTRO/I ESTIVO/I PER IL QUALE SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO E'/SONO IL/ SEGUENTE/I:

- 1. _____ con sede in _____
- 2. _____ con sede in _____
- 3. _____ con sede in _____
- Che il/i centro/i estivo/i sopra indicato/i risulta/no presente/i nell'elenco dei centri estivi ammessi al progetto "Conciliazione" .
- che il contributo per "Centri Estivi" sia erogato per il seguente periodo di frequenza del centro estivo _____:
 - n. settimane _____(max 3 per un importo massimo di euro 70,00 a settimana)
 - importo richiesto € _____(max € 210,00)



- che il contributo per “Centri Estivi” sia erogato per il seguente periodo di frequenza del centro estivo _____:
 - n. settimane _____ (max 3 per un importo massimo di euro 70,00 a settimana)
 - importo richiesto € _____ (max € 210,00)
- che il contributo per “Centri Estivi” sia erogato per il seguente periodo di frequenza del centro estivo _____:
 - n. settimane _____ (max 3 per un importo massimo di euro 70,00 a settimana)
 - importo richiesto € _____ (max € 210,00)

➤ **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



COMUNE DI NOCETO

Lavoratore Autonomo/Libero Professionista
P.IVA n. _____
(allegare certificazione)

Lavoratrice Autonoma/Libera Professionista
P.IVA n. _____
(allegare certificazione)

Camera di Commercio di _____
(allegare certificazione)

Camera di Commercio di _____
(allegare certificazione)

In cassa integrazione

In cassa integrazione

In mobilità (partecipante alle misure di politica attiva del lavoro)

In Mobilità (partecipante alle misure di politica attiva del lavoro)

Disoccupato (partecipante alle misure di politica attiva del lavoro)

Disoccupato(partecipante alle misure di politica attiva del lavoro)

Altra occupazione _____
(specificare)

Altra occupazione _____
(specificare)

Il sottoscritto chiede che l'importo del contributo sia liquidato sul conto corrente a sé intestato:

BANCA _____

IBAN _____

Il/La sottoscritto/a padre/madre dichiara di avere preso visione del bando per l'erogazione del contributo e delle condizioni ivi riportate.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata solamente per le finalità collegate alla presente procedura e acconsente al trattamento dei dati come specificato nel bando medesimo

SI ALLEGA:

- Copia del documento d'identità del genitore dichiarante.
 - se cittadini extracomunitari, copia non autenticata del permesso di soggiorno o carta di soggiorno ai sensi del D.lgs. n. 286/1998 di chi sottoscrive la domanda.
- In alternativa è possibile presentare copia dell'istanza di rinnovo del permesso di soggiorno.
- altro (specificare) _____

Luogo, _____ lì _____

Firma del dichiarante
