

per n. ___ settimane (dal _____ al _____) al costo settimanale* di € _____ = per un contributo di € _____

2) (nome campo) _____ gestito da _____

sito a _____ in Via _____

per n. ___ settimane (dal _____ al _____) al costo settimanale* di € _____ = per un contributo di € _____

3) (nome campo) _____ gestito da _____

sito a _____ in Via _____

per n. ___ settimane (dal _____ al _____) al costo settimanale* di € _____ = per un contributo di € _____

**(solo costo iscrizione e spese obbligatorie, IVA inclusa)*

per una richiesta totale di € _____;

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che in caso di dichiarazione non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dei benefici ottenuti (artt. 76 e 75 del DPR n.445 del 28/12/2000), sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo Testo Unico (DPR n.445/2000):

- ✓ che il nucleo familiare / che il minore è **residente** nel Comune di Quattro Castella;
- ✓ che il nucleo familiare del minore ha la seguente situazione economica:

ISEE DPCM 159/2013 s.m.i. 2021 ordinario / minorenni: Valore _____, come da: attestazione rilasciata in data _____;

OPPURE

ISEE DPCM 159/2013 s.m.i. 2021 ordinario / minorenni: Valore _____, come da: attestazione rilasciata in data _____;

✓ **che nel nucleo familiare:**

- **entrambi i genitori** (anche non conviventi, separati o divorziati),
 - **o un solo genitore in caso di nuclei monogenitoriali** (solo in caso di: mancato riconoscimento, decadenza patria potestà, affido esclusivo, vedovanza, detenzione)
- sono occupati** nel periodo di frequenza del centro estivo, in qualità di:

Dipendente

padre: nome ditta _____ P. IVA _____,

La famiglia presentando la presente richiesta AUTORIZZA il Comune di Quattro Castella a riferire i propri dati ai gestori prescelti in relazione all'ottenimento del contributo, come meglio dettagliato nell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 allegata e parte integrante del presente modulo. In caso di diniego della presente autorizzazione non potrà essere assegnato il contributo.

Al fine di evitare comunicazioni eccessive o non pertinenti è dovere del richiedente comunicare tempestivamente eventuali modifiche del servizio o campo giochi o centro estivo frequentato. Comunicazioni tardive potrebbero non garantire l'erogazione del contributo.

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che quanto affermano in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero, ed è accertabile ai sensi dell'art. 43 del citato DPR 445/2000, ovvero documentabile su richiesta delle amministrazioni competenti.

Informativa per il trattamento dei dati personali: ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 679/2016, il Comune di Quattro Castella, in qualità di "Titolare" del trattamento, è tenuta ad informare che l'utilizzo dei suoi dati personali avverrà secondo quanto indicato nella sezione "Privacy" del proprio sito istituzionale.

lì, _____

In fede (*)

(*) Se la firma non è apposta in presenza del funzionario responsabile del ritiro occorre allegare copia della carta d'identità del firmatario.

Allegati:

1) Fattura/ricevuta n. _____ emessa dal Gestore _____
per il campo giochi _____ periodo _____

2) Fattura/ricevuta n. _____ emessa dal Gestore _____
per il campo giochi _____ periodo _____

3) Fattura/ricevuta n. _____ emessa dal Gestore _____
per il campo giochi _____ periodo _____

4) Fattura/ricevuta n. _____ emessa dal Gestore _____
per il campo giochi _____ periodo _____

5) Fattura/ricevuta n. _____ emessa dal Gestore _____
per il campo giochi _____ periodo _____

Domanda ed allegati devono essere conservati dalla famiglia per cinque anni, per eventuali controlli successivi.



Comune di Quattro Castella
Provincia di Reggio Emilia

CUP: J29J21003730002

Allegato 1 “Dichiarazione altri contributi” – DA COMPILARE A CURA DELLA FAMIGLIA PER OGNI FIGLIO

OGGETTO: Dichiarazione contributi erogati da altri soggetti pubblici e/o privati per la frequenza dei Centri estivi ad integrazione del contributo regionale - “Progetto per la Conciliazione vita – lavoro” Delibera di G.R. 528/2021.

Progetto cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna - Rif. Pa 2021/15812/ RER

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di genitore* del bambino _____

*genitore intestatario della fattura del centro estivo

Dichiara che

- non sono stati acquisiti altri contributi da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi di iscrizione delle settimane di effettiva frequenza ai centri estivi sotto indicati;

OPPURE

- sono stati ricevuti contributi da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi dell'iscrizione delle settimane di effettiva frequenza al centro estivo per € _____ come da tabella riepilogativa allegata;

Denominazione CENTRO ESTIVO	N° settimane di FREQUENZA (A)	COSTO di iscrizione SETTIMANALE (B)	CONTRIBUTI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI E/O PRIVATI (C)	Costo di iscrizione non coperto da altri contributi pubblici e/o privati erogati A x (B-C)

- si impegna inoltre a comunicare al Comune/Unione di Comuni _____ appena possibile eventuali ulteriori contributi pubblici e/o privati ricevuti successivamente alla definizione della graduatoria approvata ai fini del beneficio del contributo erogato dalla Regione Emilia - Romagna con risorse FSE.

(luogo, data)

_____ , _____

Firma del genitore

In allegato la copia del documento d'identità

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 dei DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D