



“Progetto Conciliazione Vita – Lavoro 2024 approvato con DGR n. 365/2024 cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PLUS della Regione Emilia-Romagna anno 2024. PR FSE+ priorità 3 inclusione sociale. Obiettivo K”

ALLEGATO B

Al Sindaco del Comune di ROTTOFRENO

Domanda a valere sull’Avviso Pubblico per la formazione di una graduatoria distrettuale per l’assegnazione di contributo per l’abbattimento delle rette di frequenza dei Centri Estivi aderenti al “Progetto Conciliazione Vita-Lavoro 2024” nel periodo GIUGNO – SETTEMBRE 2024, promosso dalla Regione Emilia-Romagna con DGR 365/2024, a favore di bambini/e ragazzi/e da 3 a 13 anni (nati dal 01/01/2011 al 31/12/2021) o se disabili certificati ai sensi della l. 104/1992, fino a 17 anni (nati dal 01/01/2007 al 31/12/2021)

CUP D79G24000050002

RIF/PA 2024-21106/RER

Il sottoscritto genitore (il genitore richiedente deve essere l’intestatario della fattura/ricevuta):

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
Cell.	
E-mail	

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole del fatto che sulle dichiarazioni rese potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71 e 72 del succitato D.P.R., delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

L’assegnazione del contributo per l’abbattimento del costo di frequenza del Centro Estivo _____

Di _____ via _____

PER N. _____ SETTIMANE

PERIODO: _____

COSTO SETTIMANALE (comprensivo di eventuale costo del pasto e di iscrizione/assicurazione) € _____



per il seguente figlio/a minore, di età compresa tra i 3 ed i 13 anni (nato dal 2011 al 2021) o se disabili certificati ai sensi della l. 104/1992, fino a 17 anni (nati dal 2007 al 2021):

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA	
CODICE FISCALE	

A TAL FINE DICHIARA:

Che i genitori del minore per cui si richiede il contributo sono:

(padre) _____ (madre) _____

In caso di famiglie mono genitoriali indicare solo nome e cognome del genitore presente

- che il nucleo familiare è affidatario del minore di cui si richiede il contributo
- che entrambi i genitori (o uno solo *indicare quale*) siano occupati e precisamente :
 - Lavoratori dipendenti _____
 - Parasubordinati _____
 - autonomi o associati _____
- che anche un solo genitore (*indicare quale*) _____ sia:
 - in cassa integrazione dal _____ al _____
 - in mobilità dal _____ al _____
 - disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio (documentato)
- un solo genitore si trovi nelle condizioni indicate al paragrafo precedente e l'altro non è occupato in quanto impegnato in modo continuativo in compiti di cura valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza.
- che il minore per cui si richiede il contributo è disabile certificato ai sensi della L. 104/1992, e quindi non tenuto alla presentazione dell'attestazione ISEE ai fini dell'ammissibilità del finanziamento.



- che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (ISEE 2024) in corso di validità pari a € _____ (il valore ISEE non superiore a 24.000,00 €). In alternativa per chi non ne è ancora in possesso è in possesso possibile allegare attestazione ISEE 2023 o produrre ISEE corrente.
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali ritiri dal centro estivo con relativi rimborsi o riduzioni della quota già pagata
- che l'IBAN su cui accreditare il contributo è il seguente (*l'intestatario del conto deve coincidere con il richiedente*):

- di impegnarsi a trasmettere le ricevute di pagamento rilasciate dal soggetto gestore e le attestazioni relative alla situazione occupazionale dei genitori ENTRO E NON OLTRE IL 06/09/2024
- di consegnare il MODULO della Regione "Dichiarazione altri contributi" debitamente compilato e sottoscritto ed aggiornare la dichiarazione in caso di modifiche successive all'approvazione della graduatoria (qui allegato).

Allega la seguente documentazione:

- 1) Documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
- 2) Dichiarazione ISEE in corso di validità;
- 3) Documentazione comprovante lo stato occupazionale dei genitori (es: busta paga o contratto di lavoro) *oppure* iscrizione al Centro Per l'Impiego.

Data _____

Firma _____



Informativa ex art. 13 D. L.vo n. 196/2003

Ai sensi dell'articolo 13 del D.lgs. n.196/2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") ed in relazione ai dati personali che si intendono trattare, secondo i principi di liceità, trasparenza e tutela della Sua riservatezza, La informiamo di quanto segue:

- I dati da Lei forniti verranno trattati per le seguenti finalità: erogazione contributi per adulti in difficoltà
- Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e/o informatica
- Il conferimento dei dati è obbligatorio per l'ammissione della domanda contributi per adulti in difficoltà e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati comporterà l'esclusione della domanda;
- I dati saranno comunicati e diffusi mediante pubblicazione sul sito comunale nella sezione "Amministrazione aperta";
- Il trattamento riguarderà anche dati personali rientranti nel novero dei dati sensibili e/o giudiziari. Il trattamento su tali dati sensibili e/o giudiziari sarà effettuato ai sensi della legge n° 104/1992. Il trattamento medesimo ha le seguenti finalità: erogazione contributi per adulti in difficoltà;
- il conferimento di questi dati è facoltativo e l'eventuale rifiuto a fornirli comporterà la mancata erogazione degli interventi;
- Il titolare del trattamento è il Comune di Rottofreno, Piazza Marconi n. 2, 29010 Rottofreno;
- Il responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Servizi alla Persona;
- In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti, ai sensi dell'art.7 del D.lgs.196/2003, che si trascrive integralmente:

Decreto Legislativo n.196/2003, Art. 7 - Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

I dati potranno essere comunicati a Regione Emilia-Romagna per le attività di gestione, rendicontazione, monitoraggio e controllo previste dai regolamenti UE.

I dati potranno essere comunicati ad Autorità di Controllo nazionali ed europee nell'ambito delle loro attività istituzionali.

Letto, confermato e sottoscritto

Rottofreno lì _____

Firma del/della dichiarante



Allegato B1

“Dichiarazione altri contributi” – DA COMPILARE A CURA DELLA FAMIGLIA PER OGNI FIGLIO
(sarà cura del Comune fornire eventuali chiarimenti in merito alla compilazione)

Spett.le Comune di Rottofreno

OGGETTO: Dichiarazione contributi erogati da altri soggetti pubblici e/o privati per la frequenza dei Centri estivi ad integrazione del contributo regionale - Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di Centri estivi” ANNO 2024. DGR n. 365/2024. Progetto cofinanziato PR FSE+ - Priorità 3 Inclusione sociale
Rif. Pa n. 2024/_____ (precompilare a cura del Capofila di Distretto/Comune)

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 sottoindicati;
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 sotto riportata:

NOME CENTRO ESTIVO	N° settimane FREQUENTATE	COSTO di iscrizione SETTIMANALE	CONTRIBUTI RICEVUTI da altri SOGGETTI PUBBLICI e/o PRIVATI	QUOTA NON COPERTA da ALTRI CONTRIBUTI

- si impegna inoltre a comunicare tempestivamente al Comune di Castel San Giovanni 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.

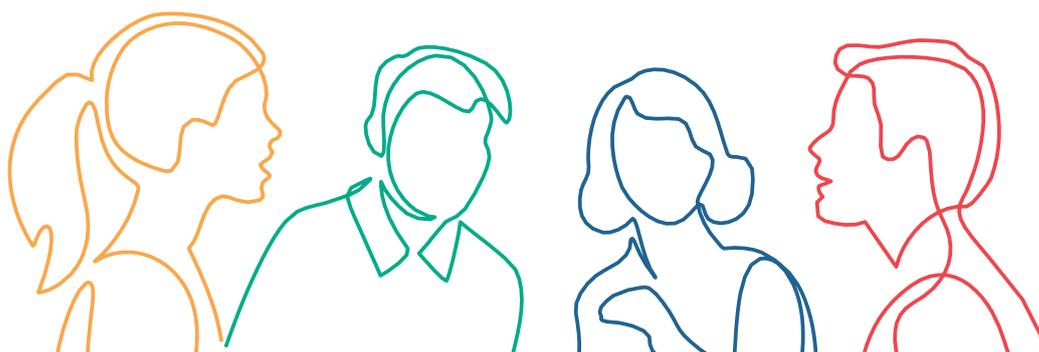
(Luogo, data)

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



PROGETTO CONCILIAZIONE VITA-LAVORO ANNO 2024: PR FSE+ Priorità 3 Inclusione - Obiettivo specifico K

SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI ANNO 2024: INVESTIMENTO IN MISURE ECONOMICHE A FAVORE DELLE FAMIGLIE DEI BAMBINI/RAGAZZI PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI PER CONCORRERE ALLA COPERTURA DEI COSTI DI FREQUENZA. LE FAMIGLIE POSSONO PRESENTARE RICHIESTA PRESSO IL PROPRIO COMUNE DI RESIDENZA.

Percorso approvato dalla Regione Emilia-Romagna con Delibera di Giunta regionale n. 365/2024

Rif. PA. 2024-21106/RER

Soggetto attuatore COMUNE DI ROTTOFRENO

Cos'è il Fondo sociale europeo Plus

Il Fondo sociale europeo Plus è il principale strumento finanziario con cui l'Europa investe sulle persone per **qualificare le competenze** dei cittadini, rafforzare la loro capacità di affrontare i cambiamenti del mercato del lavoro, promuovere un'**occupazione di qualità** e **contrastare le disuguaglianze** economiche, sociali, di genere e generazionali.

Il Programma Fse+ 2021-2027 della Regione Emilia-Romagna

La Regione Emilia-Romagna, attraverso un percorso di confronto con gli enti locali, gli stakeholder e il partenariato economico e sociale, ha elaborato la propria strategia di programmazione delle risorse disponibili, pari a **oltre 1 miliardo di euro**. Il Programma costituisce il principale strumento per attuare a livello regionale il **Pilastro europeo dei diritti sociali**.

I progetti finanziati con risorse Fse+ sono selezionati dalla Regione attraverso procedure ad evidenza pubblica che garantiscono qualità e trasparenza. È così che il Programma regionale si trasforma in **opportunità concrete per le persone e per le imprese** ed è così che la Regione investe sul futuro della propria comunità.

Io sottoscritto _____ dichiaro di aver preso visione di quanto sopra

Firma _____



formazione lavoro@regione.emilia-romagna.it



formazione lavoro.regione.emilia-romagna.it

