“***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 famigliare 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 facoltativoe 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:

1. dell'origine dei dati personali;
2. delle finalità e modalità del trattamento;
3. della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
4. degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
5. 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:

1. l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
2. 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;
3. 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:

1. per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
2. 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Immagine che contiene disegnando, cibo

Descrizione generata automaticamente**

**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

**F O N D O S O C I A L E E U R O P E O P L U S - F S E+ C O S Ì L’ E U R O PA I N V E S T E S U L L E P E R S O N E**

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.

**PROGETTO CONCILIAZIONE VITA-LAVORO ANNO 2024: PR**

**FSE+ Priorità 3 Inclusione - Obiettivo specifico K**

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 diseguaglianze** economiche, sociali, di genere e generazionali.

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

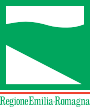
La Regione Emilia-Romagna, attraverso un percorso di confronto con gli enti locali, gli stakeholder e il partenariato economico e sociale, ha elaborato la propria strategia di programmazione delle risorse disponibili, pari a **oltre 1 miliardo di euro**. Il Programma costituisce il principale strumento 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[formazionelavoro@regione.emilia-romagna.it](mailto:formazionelavoro@regione.emilia-romagna.it) formazionelavoro.regione.emilia-romagna.it



PROGE T TO RE ALIZ Z ATO GR A ZIE AI FONDI EUROPEI DELL A REGIONE EMILIA- ROMAGN A[http//www.comune.rottofreno.pc.it/](http://www.comune.rottofreno.pc.it/)