

ALLEGATO A

Protocollo	Timbro arrivo
------------	---------------

Comune di Monghidoro
1^ Area Servizi al Cittadino
Via Matteotti, 1
40063 Monghidoro(BO)

Domanda di assegnazione di contributo per la copertura del costo di frequenza di Centri estivi – Progetto Conciliazione Vita-Lavoro Estate 2022

da presentare entro il 26 maggio 2022

Io (nome e cognome del genitore) _____

nato/a (dati del genitore) a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

via _____ n° _____ tel. n. _____ cell. _____

e-mail _____

codice fiscale del genitore _____

genitore del bambino/a (nome/cognome) _____

nato/a (dati del bambino) a _____ prov. _____ il _____

codice fiscale del bambino _____

residente a _____ prov. _____ CAP _____

via _____ n° _____

(Eventuali variazioni dovranno essere tempestivamente comunicate con le stesse modalità di presentazione della domanda).

chiedo

NOTA: *barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa*

[_] l'assegnazione del contributo per la copertura del costo di iscrizione del centro estivo, da utilizzare fino ad un massimo di € 112,00 a settimana e fino all'importo massimo complessivo pari ad € 336,00;

Specificare il numero di settimane di fruizione del centro estivo e l'importo massimo richiesto:

n. settimane di fruizione centro estivo richieste _____

importo massimo contributo richiesto _____

ALLEGATO A

consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

dichiaro che

- intendo iscrivere mio/a figlio/a ad un centro estivo contenuto nell'elenco dei Soggetti gestori che aderiranno al "Progetto di conciliazione vita-lavoro" per l'estate 2021;

mio/a figlio/a non è beneficiario di alcun contributo erogato da soggetti pubblici per la frequenza del suddetto centro estivo nell'estate 2022,

oppure

mio/a figlio/a è beneficiario di altro contributo erogato da soggetti pubblici per la frequenza del suddetto centro estivo nell'estate 2022,

in tal caso dichiaro che mio/a figlio/a beneficia del seguente contributo erogato da soggetti pubblici e/o agevolazione prevista dall'ente locale.

Tipologia contributo _____

per un importo pari ad € _____ settimanali

per un importo pari ad € _____ complessivi

Composizione del nucleo familiare

Nel nucleo familiare (*)

sono presenti entrambi i genitori

è presente un solo genitore – nucleo monogenitoriale

uno dei due genitori è impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza, come definiti ai fini ISEE

*Per nucleo familiare si intende quello che risulta dallo stato di famiglia

Condizione lavorativa dei genitori

il **padre** è in condizione lavorativa

no

si

in caso positivo, barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa e compilare la relativa sezione in ogni sua parte. La mancata compilazione comporterà l'attivazione del controllo

ALLEGATO A

lavoratore autonomo o associato/libero professionista/parasubordinato

(indicare il tipo di professione/attività) _____

partita IVA _____

iscritto alla Camera di Commercio di _____ n. _____

Ditta/società/ditta individuale _____

con sede di lavoro a _____ telefono lavoro _____

dipendente

(indicare il tipo di professione) _____

ditta/ente/ da cui dipende _____

con sede di lavoro a _____ telefono lavoro _____

in cassa integrazione

in mobilità

disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio

altro (specificare sede, tipologia e durata dell'attività lavorativa svolta) _____

la **madre** è in condizione lavorativa

no

si

in caso positivo, barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa e compilare la relativa sezione in ogni sua parte. La mancata compilazione comporterà l'attivazione del controllo

lavoratore autonomo o associato/libero professionista/parasubordinato

(indicare il tipo di professione/attività) _____

partita IVA _____

iscritto alla Camera di Commercio di _____ n. _____

Ditta/società/ditta individuale _____

con sede di lavoro a _____ telefono lavoro _____

dipendente

(indicare il tipo di professione) _____

ditta/ente/ da cui dipende _____

con sede di lavoro a _____ telefono lavoro _____

in cassa integrazione

in mobilità

ALLEGATO A

disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio

altro (specificare sede, tipologia e durata dell'attività lavorativa svolta) _____

Dati relativi all'ISEE

Importante:

E' richiesta l'attestazione ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) 2022 o, in alternativa per chi non ne fosse in possesso, con attestazione ISEE 2021, nonché, nei casi previsti dalle disposizioni vigenti, dall'ISEE corrente con valore fino a 28.000 euro.

Io sottoscritto, ai fini dell'assegnazione del presente contributo:

dichiaro che il **valore ISEE** del proprio nucleo familiare è il seguente:

Valore ISEE euro _____ Numero Protocollo INPS-ISEE _____

dichiaro di aver sottoscritto una DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica):

Numero Protocollo INPS-DSU _____ in data: _____

comunico che questa Amministrazione è già in possesso dell'ISEE/DSU, presentata in data _____ protocollo n. _____

per la richiesta di _____

Dichiaro infine di essere consapevole che:

la graduatoria verrà stilata sulla base del valore ISEE con priorità, in caso di valore ISEE uguale, alla famiglia con il minore di età inferiore

in caso di iscrizione e mancata frequenza sull'intera settimana, non sarà liquidato il contributo. Sarà viceversa riconosciuto a fronte della frequenza di almeno un giorno sulla settimana di riferimento, così come risultante dalla rendicontazione del soggetto gestore;

Io sottoscritto/a dichiaro inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente richiesta potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

indirizzo **e-mail** _____

Elenco allegati:

attestazione ISEE/DSU

documento d'identità valido

altro _____

ALLEGATO A

Monghidoro, _____

Firma _____

Responsabile del procedimento e informazioni

Il Responsabile del Procedimento è il Responsabile della 1^ Area Servizi al Cittadino dr. Giordano Vanti

Per informazioni in ordine al presente avviso è possibile contattare Angela Ravaglia - e-mail: angela.ravaglia@comune.monghidoro.bo.it

Modalità di consegna della domanda:

- via PEC posta elettronica certificata a: comune.monghidoro@cert.provincia.bo.it
- per posta raccomandata A/R a: Comune di Monghidoro - Via Matteotti n. 1 - 40063 Monghidoro (BO)
- presso l'ufficio protocollo - Via Matteotti n. 1 Monghidoro - secondo gli orari di apertura

INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679

I dati personali forniti e quelli che eventualmente verranno forniti anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Titolare del trattamento e DPO

Il titolare del trattamento dati è il Comune di Monghidoro, con sede legale in Via Matteotti n. 1 Monghidoro (BO).

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati) a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 13 del GDPR e/o eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è LEPIDA S.p.A. telefono: 0516338844 e-mail: dpo-team@lepida.it / pec: segreteria@pec.lepida.it

Finalità e modalità del trattamento

Il Comune di Monghidoro, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali connesse e strumentali **esclusivamente all'avviso in oggetto** utilizzando strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

Consenso

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

ALLEGATO A

Periodo di conservazione

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

Diritti del cittadino

Il cittadino avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di Monghidoro, scrivendo all'indirizzo dpo-team@lepida.it / pec: segreteria@pec.lepida.it

I diritti del cittadino sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Il cittadino può:

- ricevere conferma dell'esistenza dei dati suoi personali e richiedere l'accesso al loro contenuto;
- aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali;
- chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge;
- chiedere la limitazione del trattamento;
- opporsi per motivi legittimi al trattamento.