

Il sottoscritto.....

nato a.....il.....C.F.

Residente a.....Via.....n.

Recapito telefonico.....

e mail.....

genitore del bambino.....

nato a.....il.....C.F.

Residente a.....Via.....n.

Iscritto al Centro Estivo.....con sede nel Comune
di.....

dal.....al.....dal.....al.....dal.....al.....

CHIEDO

l'assegnazione del contributo previsto dalla Delib. G.R. n.225
dell'11.02.2019 nella misura di Euro

(Fino ad euro 84,00 settimanali per un massimo di 4 settimane, con a possibilità di
riconoscere il contributo per un numero superiore di settimane nel caso in cui il costo
settimanale del centro estivo sia inferiore a 84,00 euro, fermo restando contributo
massimo erogabile pari a 336,00 euro)

Il Contributo dovrà essere erogato:

in contanti

con accredito sul c/c intestato a..... presso la
banca.....

IBAN.....

A tal fine dichiaro:

- di essere residente nel Comune
di.....
- l'ISEE del mio nucleo familiare è inferiore a 28.000,000 euro
(allegare copia della attestazione ISEE);
- di non beneficiare di contributi da altri soggetti pubblici per
la stessa tipologia di servizio nell'estate 2019;



Comune
di
Fanano



Comune
di
Fiumalbo



Comune di
Lama
Mocogno



Comune
di
Montecr
eto



Comune
di
Pavullo
nel
Frignano



Comune
di
Pievpep
ago



Comune
di
Polinago



Comune
di
Riolun
ato



Comune di
Serramaz
zoni



Comune
di
Sestola

- che entrambi i genitori (o uno solo, in caso di famiglie mono genitoriali) siano occupati ovvero siano lavoratori dipendenti, parasubordinati, autonomi o associati, comprese le famiglie nelle quali anche un solo genitore sia in cassa integrazione, mobilità oppure disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio oppure solo uno dei due genitori lavora in quanto l'altro genitore 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.

ALLEGATO: Attestazione ISEE

Data.....

Firma.....

AUTOCERTIFICAZIONE LAVORO DEI GENITORI

Il/La sottoscritto/a ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto previsto dall'art. 75 del DPR. 445/2000,

DICHIARA

1) di essere impegnato in attività lavorativa presso la ditta

con sede a..... in qualità di.....

e di osservare i seguenti orari di lavoro:

MATTINO dalle orealle oreper n.
.....mattine alla settimana

POMERIGGIO dalle orealle oreper n.
pomeriggi alla settimana

A TURNI dalle ore alle ore; dalle ore alle ore;
dalle ore alle ore

ALTRO



Comune di Fanano



Comune di Fiumalbo



Comune di Lama Mocogno



Comune di Montecreto



Comune di Pavullo nel Frignano



Comune di Pievèpelago



Comune di Polinago



Comune di Riolunato



Comune di Serramazzoni



Comune di Sestola

2) che l' altro genitore (nome e cognome)

..... è impegnato in attività lavorativa presso la ditta

con sede a..... in qualità di.....

e di osservare i seguenti orari di lavoro:

MATTINO dalle orealle oreper n.
.....mattine alla settimana

POMERIGGIO dalle orealle oreper n.
pomeriggi alla settimana

A TURNI dalle ore alle ore; dalle ore alle ore;
dalle ore alle ore

ALTRO

3) che l'altro genitore non è presente in quanto : *(specificare)*

.....

(la situazione lavorativa dovrà essere documentata tramite apposite certificazioni se richiesta dal Comune o dalla Regione Emilia-Romagna in fase di rendicontazione)

Data.....

Firma.....

(Si allega informativa sul trattamento dei dati personali)



Comune di Fanano



Comune di Fiumalbo



Comune di Lama Mocogno



Comune di Montecreto



Comune di Pavullo nel Frignano



Comune di Pievèpelago



Comune di Polinago



Comune di Riolunato



Comune di Serramazzoni



Comune di Sestola