

RICHIESTA DI BENEFICIO DI CUI AL:  
**PROGETTO PATTO EDUCATIVO DI COMUNITÀ 2021**  
RIVOLTO ALLE FAMIGLIE DI BAMBINI/E RESIDENTI NEL COMUNE DI CALDERARA DI RENO DI ETÀ COMPRESA  
TRA 1 E 13 ANNI NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE 2021

**Il/La richiedente** (nome e cognome del genitore)

nato/a (dati del genitore) a  il

residente a  via  n.

cell.  e-mail

codice fiscale del genitore

**In qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale del bambino/a:**

bambino/a (nome/cognome)

nato/a (dati del bambino) a  il

residente a  n.

codice fiscale del bambino/a

**DICHIARA**

ai sensi del D.P.R. 245/2000 e s.m.i., di effettuare la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori,

**CHIEDE**

**l'erogazione dei voucher per la partecipazione ai centri estivi accreditati del territorio comunale e aderenti al Patto Educativo di Comunità, come da elenco pubblicato sul sito comunale.**

A tale fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi dell'art.47 del DPR n.445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000),

**RICHIEDE n. voucher (barrare):**

- [ 1 ] UNO  
oppure  
 [ 2 ] DUE  
oppure  
 [ 3 ] TRE

> solo per fini statistici indicare la probabile scelta di iscrizione al centro/i estivo/i accreditato/i e aderente al progetto Patto Educativo di Comunità 2021 per cui si richiedono i voucher:

<i>Centro estivo</i>	<i>Periodo dal...al...</i>
NIDO D'INFANZIA COMUNALE	Periodo indicativo dal <input type="text"/> al <input type="text"/>
SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE	Periodo indicativo dal <input type="text"/> al <input type="text"/>
CENTRO ESTIVO ACCREDITATO DEL TERRITORIO	
indicare <input type="text"/>	Periodo indicativo dal <input type="text"/> al <input type="text"/>
indicare <input type="text"/>	Periodo indicativo dal <input type="text"/> al <input type="text"/>
indicare <input type="text"/>	Periodo indicativo dal <input type="text"/> al <input type="text"/>

**DICHIARA:**

> di aver preso visione dell' **AVVISO PUBBLICO** PER L'OTTENIMENTO DEL BENEFICIO DI CUI AL PATTO EDUCATIVO DI COMUNITÀ 2021

>  di avere un **reddito ISEE inferiore o uguale a 28.000,00 euro e in particolare:**  
(barrare la casella scelta)

che l'**ISEE 2021** del nucleo è il seguente: valore ISEE euro  Numero Protocollo

INPS-ISEE  data

*oppure*

che l'**ISEE 2020** del nucleo è il seguente: valore ISEE euro  Numero Protocollo

INPS-ISEE  data

*oppure*

che l'**ISEE corrente** del nucleo è il seguente: valore ISEE euro  Numero Protocollo

INPS-ISEE  data

*oppure*

che la **DSU** (Dichiarazione Sostitutiva Unica) del nucleo è la seguente: Numero Protocollo INPS-DSU

	data	
--	------	--

(È ammesso scegliere una sola opzione. La scelta della tipologia di ISEE che il nucleo presenta è esclusiva responsabilità del richiedente)

>  richiesta per minore con certificazione L. 104/92

> che la **COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE** è la seguente:

Nel nucleo familiare (*barrare la casella scelta*)

sono presenti entrambi i genitori

nucleo monogenitoriale

uno dei due genitori è impegnato in modo continuativo in compiti di cura di componente del nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza come definiti ai fini ISEE

> che la **CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI** è la seguente:

**1)** Sig./Sig.ra (indicare nome, cognome e codice fiscale)

--

è in condizione lavorativa (*barrare la casella scelta*)

SI  NO

*In caso positivo, barrare di seguito la voce che interessa e compilare la relativa sezione in ogni sua parte (la mancata compilazione comporterà l'esclusione della domanda)*

lavoratore autonomo/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

Ditta/società/ditta individuale

con sede di lavoro a

telefono lavoro

**2) Sig./Sig.ra** (indicare nome, cognome e codice fiscale)

è in condizione lavorativa (*barrare la casella scelta*)

SI  NO

*In caso positivo, barrare di seguito la voce che interessa e compilare la relativa sezione in ogni sua parte (la mancata compilazione comporterà l'esclusione della domanda)*

lavoratore autonomo/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

Ditta/società/ditta individuale

con sede di lavoro a

telefono lavoro

**II/La richiedente DICHIARA di essere informato e consapevole che:**

**- i voucher verranno distribuiti fino a esaurimento fondi;**

- le famiglie interessate e in possesso dei requisiti previsti da altri bandi con le medesime finalità, come ad esempio il bando regionale conciliazione vita-lavoro 2021, **potranno partecipare ai suddetti bandi esclusivamente per le settimane non coperte dal contributo del presente bando comunale.**

**II/La richiedente DICHIARA e ACCETTA** che qualsiasi comunicazione potrà essere inviata al seguente indirizzo

e-mail

(luogo) , (data)

IL RICHIEDENTE

**TRATTAMENTO DEI DATI:**

**II/La richiedente prende atto che:** tutti i dati di cui il Comune di Calderara di Reno verrà in possesso a seguito del presente Avviso Pubblico saranno trattati nel rispetto della vigente normativa, D.Lgs.n. 196/2003 e ss.mm.ii., nonché del GDPR (Regolamento UE 2016/679) e del D.Lgs. 101/2018, recante le disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento UE 2016/679, anche con l'ausilio di mezzi informatici, limitatamente e per gli scopi necessari alla procedura in oggetto. In particolare, si precisa che tutte le informazioni sul trattamento dei dati sono contenute nell'**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** reperibile sul sito del Comune di Calderara di Reno, nell'area tematica Scuola e Educazione, sezione Centri Estivi.

**Pertanto, acconsente al trattamento dei propri dati personali conferiti ai sensi della suddetta normativa.**

(luogo) , (data)

IL RICHIEDENTE

***Allegato: copia del documento di identità del richiedente***

**Note per l'invio:**

- Compilare il modulo in ogni sua parte e inviarlo all'indirizzo pec [comune.calderara@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.calderara@cert.provincia.bo.it) dal **30/04/2021** fino a comunicazione di esaurimento dei fondi e comunque non oltre il **31/07/2021**.

- I genitori con più figli devono compilare un modulo per ciascun figlio e fare un invio alla pec per ciascun figlio.

- Accertarsi di aver salvato le modifiche al file prima di eseguire l'invio.

- Inviare il modulo come **allegato a un messaggio e-mail**. Il sistema di protocollazione dell'Amministrazione comunale non accetta link di condivisione.

- Come salvare le modifiche:

- Per chi ha Adobe Reader installato nel pc: chiudere il file e cliccare *Si* alla domanda *Salvare le modifiche prima di chiudere?*
- Per chi non ha Adobe Reader installato nel pc: il computer aprirà il file con il browser Google Chrome. Dopo aver compilato il modulo, cliccare sull'icona con la stampante e selezionare la voce *Salva come PDF / Print to PDF*
- Per chi compila il modulo dal cellulare: scaricare la app gratuita Adobe Reader e, dopo aver compilato il modulo, cliccare sull'icona , cliccare *Condividi Copia*, selezionare l'applicazione corrispondente alla propria casella e-mail e inserire l'indirizzo: [comune.calderara@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.calderara@cert.provincia.bo.it)
- Per chi sceglie di stampare il modulo e compilarlo a mano: prima di effettuare l'invio, accertarsi di aver scansionato tutte le 5 pagine del modulo e che le scansioni siano leggibili.

*Per chiarimenti e supporto alla compilazione telefonare dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 13:00 ai numeri: 051/6461216; 051/6461214*