

“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



COMUNE DI SARMATO (PC)

ALLEGATO B1

Al Sindaco del Comune di Comune di Sarmato

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 (documento da allegare)**
- 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 **ENTRO E NON OLTRE IL 13.09.2024**
-
- di impegnarsi a trasmettere le attestazioni relative alla situazione occupazionale dei genitori, **ENTRO E NON OLTRE 8.07.2024**.
- 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) Presa visione PROGETTO CONCILIAZIONE VITA-LAVORO ANNO 2024: PRFSE+ Priorità 3 Inclusione - Obiettivo specifico K;
- 4) Documentazione comprovate lo stato occupazionale;
- 5) Eventuale documentazione di partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio (iscrizione al Centro per l'impiego) *oppure* CIG *oppure* mobilità.

Data _____

Firma

Si informa che, ai sensi dell'art.7 del GDPR "Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati personali" e D.Lgs.196/2003, così come modificato ed integrato dal D.Lgs.101/2018, i dati forniti saranno trattati dal Comune di Sarmato esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Sarmato. INFORMATIVA PRIVACY
Qualsiasi dato personale sarà comunque trattato in conformità alle vigenti normative in materia di privacy e protezione dei dati personali. Maggiori info in materia di privacy:
https://ww2.gazzettaamministrativa.it/opencms/opencms/_gazzetta_amministrativa/amministrazione_trasparente/_emilia_romagna/_sarmato/230_alt_con/2018/0001_Documenti_1543657254598/

"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".

Allegato 6

“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 Sarmato

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 Inclusion sociale CUP D79G24000050002 - RIF/PA 2024-21106/RER

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 Sarmato 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



PROGETTO CONCILIAZIONE VITA-LAVORO anno2024: PRFSE+ 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

CUP D79G24000050002 - RIF/PA 2024-21106/RER Soggetto attuatore Comune di Sarmato

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

