

*Da compilare a cura del genitore/tutore.
Da restituire al Comune (Ufficio
Protocollo)
ENTRO 31 LUGLIO 2024*

*Al Servizio Politiche Sociali
del Comune di Sorso
SORSO*

OGGETTO *Richiesta erogazione di un contributo per la frequenza dei Centri Estivi Privati, accreditati dal Comune – anno 2024 - per bambini/ragazzi dai 3 ai 14 anni.*

Il/la sottoscritt _____

nato a _____ il _____

residente a Sorso in Via _____

Cell. _____ indirizzo e-mail _____

In qualità di:

- Genitore*
- Tutore*
- Affidatario*

CHIEDE

L'erogazione del contributo previsto per la frequenza dei Centri Estivi 2024 per il minore _____ nato/a a _____

il _____, residente a Sorso in via _____ n. _____

Per la frequenza del seguente Centro Estivo: _____

Con sede a _____ in Via/Località _____

DICHIARA

1 • RESIDENZA DEL NUCLEO FAMILIARE DEL GENITORE E DEL/LA BAMBINO/A	
<input type="checkbox"/>	Di essere iscritto alla data odierna, insieme al/la bambino/a per cui fa domanda, nell'Anagrafe della popolazione residente nel comune di Sorso
2 • ETA' DEL/LA BAMBINO/A PER CUI SI FA DOMANDA	
<input type="checkbox"/>	Che il/la bambino/a per cui fa domanda ha un'età compresa tra i 3 anni e i 14 anni
3 . DICHIARAZIONE DI APPARTENENZA A FAMIGLIA	
<input type="checkbox"/>	Che il proprio nucleo familiare si trova nella condizione di affido temporaneo del bambino/a per cui viene fatta domanda.
4 • DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO	
<input type="checkbox"/>	Di avere diritto al contributo avendo un ISEE MINORI non superiore Euro 25.000,00, essendo i genitori entrambi occupati (o solo un genitore, in caso di famiglie mono genitoriali) ovvero lavoratori dipendenti,

	<p>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 famiglie in cui un solo genitore si trovi in una delle condizioni indicate precedentemente, nel caso di famiglie in cui uno dei due genitori 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, come definiti ai fini ISEE; ovvero entrambi i genitori siano disoccupati e la necessità che il minore partecipi al Centro estivo sia valutata dai Servizi Sociali</p>
--	--

5 - IMPEGNO LAVORATIVO DEI GENITORI

<input type="checkbox"/>	Entrambi i genitori lavorano
--------------------------	-------------------------------------

Professione del **Padre** _____
 Ente o Ditta presso cui è assunto _____
 Professione della **Madre** _____
 Ente o Ditta presso cui è assunta _____

<input type="checkbox"/>	Un solo genitore lavora essendo la <u>famiglia mono genitoriale</u>
--------------------------	--

Professione _____
 Ente o Ditta presso cui è assunto _____

<input type="checkbox"/>	Un solo genitore lavora
--------------------------	--------------------------------

Professione _____
 Ente o Ditta presso cui è assunto _____
 mentre **il genitore non occupato si trova in una delle seguenti condizioni** (*spuntare una ed una sola scelta*):

<input type="checkbox"/>	In cassa integrazione
<input type="checkbox"/>	In mobilità
<input type="checkbox"/>	disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio allegato
<input type="checkbox"/>	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

<input type="checkbox"/>	Entrambi i genitori sono disoccupati e in carico ai Servizi Sociali
--------------------------	--

6 - DICHIARAZIONE DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 104/92

Che il bambino/a per cui si fa domanda è affetto da disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992.

7- RICEVIMENTO ALTRI CONTRIBUTI PER CENTRI ESTIVI 2023

<input type="checkbox"/>	Di non aver ricevuto altri contributi e/o agevolazioni a sostegno del servizio di centro estivo 2024
<input type="checkbox"/>	Di aver ricevuto altri contributi e/o agevolazioni a sostegno del servizio di centro estivo 2024 da parte di _____ per € _____

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

Dichiarazione di presa conoscenza

- a) Che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- b) Che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il richiedente decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);

c) **Di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo Bando** impegnandosi a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire in sede di accertamento tecnico e/o richiesta di esibizione documentale, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;

d) Che non verranno accettate nuove attestazioni ISEE consegnate successivamente alla data di presentazione della domanda.

Coordinate bancarie

Il sottoscritto chiede che l'importo del contributo venga accreditato sul conto corrente a sé intestato o cointestato:

BANCA _____

IBAN _____

ALLEGATI

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario [*da presentare qualora la firma dell'intestatario non venga apposta alla presenza dell'addetto incaricato a ricevere la pratica*]
- ISEE MINORI 2024
- Certificazione disabilità ai sensi della Legge 104/1992
- Iscrizione al Centro Estivo accreditato dal Comune, se già effettuata
- Patto di servizio che alla data di presentazione della presente domanda dovrà essere già firmato

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n.196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente domanda viene resa.

Sorso, _____

Il/La Dichiarante
