

## Allegato 2 “Modulo domanda famiglie”

**COMUNE DI BUSSETO**

*DGR n. 365/2024 cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo Regione Emilia Romagna PR FSE+ \_2021-2027 priorità 3 inclusione\_obiettivo specifico K-*

<p align="center"><b>DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTO ALLA COPERTURA DEL COSTO DI FREQUENZA AI CENTRI ESTIVI PER BAMBINE/I RAGAZZE/I DA 3 A 13 ANNI (nati dal 01/01/2011 al 31/12/2021) E BAMBINE/I RAGAZZE/I certificati L.104/1992 DA 3 A 17 ANNI (nati dal 01/01/2007 al 31/12/2021) ANNO 2024</b></p> <p align="center"><i>“Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi” promosso dalla Regione Emilia Romagna DGR n. 365 /2024 cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo Regione Emilia-Romagna PR FSE+ _2021-2027</i></p>	<p align="center">protocollo</p>
--	----------------------------------

**DATI DEL RICHIEDENTE**      ☐ Madre    ☐ Padre    ☐ Tutore

**N.B. il genitore che presenta domanda di contributo deve essere lo stesso che ha fatto l'iscrizione al centro estivo**

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

**e.mail** \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

Il/La sottoscritto/a, in relazione alla presente domanda per la concessione di **contributo** “Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro 2024” a parziale rimborso dei costi sostenuti per la frequenza dei bambini/ragazzi ai CENTRI ESTIVI per l'anno 2024, consapevole delle pene previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell’art. 496 del C.P., e consapevole, ai sensi dell’art. 75 del D.P.R. citato, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

**SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ DICHIARA QUANTO SEGUE:**

☐ che nel nucleo familiare del minore sono presenti entrambi i genitori;

OPPURE

□ che nel nucleo familiare del minore è presente un solo genitore;

*(Per la composizione del nucleo familiare ai fini ISEE fare riferimento al D.P.C.M. n. 159/2013 artt. 3 e 7)*

**DATI DELL'ALTRO GENITORE** ☐ Madre ☐ Padre

Cognome/Nome \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

**DATI DEL MINORE ISCRITTO AL CENTRO ESTIVO**

*Ai fini della valorizzazione degli indicatori di output, di cui all'allegato I del Regolamento (UE) 2021/1057, è necessaria, insieme ai dati evidenziati del genitore richiedente la raccolta dei seguenti dati relativi al bambino/ragazzo così come previsto dal punto 14 della DGR 365/2024.*

Cognome/Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Sesso ☐ M ☐ F

CODICE FISCALE

**Titolo di studio del minore (scegliere codice)**

- ☐ 0 NESSUN TITOLO
- ☐ 1 LICENZA ELEMENTARE/ATTESTATO DI VALUTAZIONE FINALE
- ☐ 2 LICENZA MEDIA /AVVIAMENTO PROFESSIONALE

**Tipo eventuale svantaggio (scegliere codice)**

- ☐ 5 Persona con disabilità certificata ai sensi della legge 104/92
- ☐ 6 Persona con disabilità iscritta al collocamento mirato
- ☐ 12 Minoranze linguistiche, etniche, religiose, ... (comprese le comunità rom)
- ☐ 16 Persona senza dimora o colpita da esclusione abitativa
- ☐ 18 Persona che non presenta alcuna tipologia di svantaggio

**PER CODICE 5, DISABILITA' CERTIFICATA AI SENSI DELLA LEGGE 104/1992, ALLEGARE DOCUMENTAZIONE\***

**DICHIARA**

✓ di avere preso visione del bando per l'erogazione del contributo e delle CONDIZIONI IVI RIPORTATE.

☐ DI ESSERE ESONERATO DAL REQUISITO ISEE IN QUANTO IL MINORE è IN UNA CONDIZIONE DI DISABILITA' CERTIFICATA AI SENSI DELLA LEGGE 104/1992, di cui si allega documentazione\*

**OPPURE**

☐ DI POSSEDERE UN VALORE ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) 2024 o, attestazione ISEE 2023 o, nei casi previsti dalle disposizioni vigenti, ISEE CORRENTE, non superiore a 24.000,00 euro ovvero:

PARI ad € \_\_\_\_\_, data di rilascio \_\_\_\_\_

**N.B. Relativamente al requisito reddituale l'ISEE richiesto è quello per le prestazioni agevolate rivolte ai minorenni (coincidente con l'ISEE ordinario qualora il nucleo familiare non si trovi nelle casistiche disciplinate dall'art. 7 del DPCM 159/13)**

✓ che nel nucleo familiare –scegliere di seguito la propria condizione familiare-  
(nucleo familiare da intendersi anche famiglie affidatarie e nuclei monogenitoriali, con attestazione ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente)

☐ ENTRAMBI I GENITORI (nel caso di nucleo monogenitoriale: IL GENITORE) LAVORANO o SI TROVANO IN C.I.G., IN MOBILITÀ O DISOCCUPATI PARTECIPANTI ALLE MISURE DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO (specificare la condizione per entrambi)

condizione Madre \_\_\_\_\_ condizione Padre \_\_\_\_\_

☐ UN SOLO GENITORE LAVORA E L'ALTRO SI TROVA IN C.I.G., IN MOBILITÀ O DISOCCUPATO PARTECIPANTE ALLE MISURE DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO (specificare genitore e condizione) \_\_\_\_\_

☐ UN SOLO GENITORE LAVORA E/O SI TROVA IN C.I.G. IN MOBILITÀ O DISOCCUPATO PARTECIPANTE ALLE MISURE DI POLITICA ATTIVA DEL LAVORO (specificare genitore e condizione) \_\_\_\_\_

E L'ALTRO RISULTA NON 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 AUTOSUFFICIENTI, COME DEFINITI AI FINI ISEE. (allegare documentazione attestante la disabilità/non autosufficienza del familiare assistito)

- ✓ di essere informato che il Comune di Busseto si riserva la facoltà di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti relativamente alle condizioni che hanno dato luogo alla concessione del contributo;
- ✓ di essere informato che, l'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni rese comporterà l'esclusione dal beneficio e l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 TU 28/12/00 n. 445.
- ✓ di impegnarsi 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;
- ✓ di essere a conoscenza che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati;
- ✓ di essere a conoscenza che il contributo richiesto è finanziato con risorse del Programma Regionale Fondo Sociale Europeo Plus (FSE+ 2021-2027), e allega alla presente il modulo "**FSE+ Scheda beneficiari**" firmato;
- ✓ di impegnarsi a produrre autocertificazione mod. "**Dichiarazione altri contributi**" (in caso di più figli da compilare obbligatoriamente una per ogni bambino) relativa all'assenza/presenza di altri contributi pubblici e/o privati per la frequenza di centri estivi e relativa documentazione comprovante l'assegnazione e quantificazione dell'eventuale importo percepito.

La dichiarazione di cui mod. "**Dichiarazione altri contributi**" dovrà essere presentata sia in assenza che in presenza di **altri contributi/agevolazioni** pubblici, e/o privati, **per centri estivi** e andrà accompagnata dalla documentazione comprovante l'assegnazione e quantificazione dell'eventuale importo percepito con gli stessi;

**CHE IL/I CENTRO/I ESTIVO/I PER IL QUALE SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO È/SONO INDICATIVAMENTE IL/I SEGUENTE/I:**

Nome centro estivo	sede	Tariffa settimanale €	Settimane frequenza previste N	Date (dal.... al.....)

CHE IL/I CENTRO/I ESTIVI SOPRA INDICATO/I È/SONO PRESENTE/I NELL'ELENCO DEI CENTRI ESTIVI ACCREDITATI AL "PROGETTO PER IL CONTRASTO ALLE POVERTA' EDUCATIVE E LA CONCILIAZIONE VITA E LAVORO ANNO 2024" DEL/I COMUNE/I DI \_\_\_\_\_ PROVINCIA (\_\_\_\_\_)

Si precisa che le settimane di frequenza considerate ai fini del contributo saranno quelle effettivamente frequentate e il contributo sarà calcolato in base ai criteri di cui al punto 2 dell'Avviso di cui alla presente.

CON RIFERIMENTO ALLO STATO OCCUPAZIONALE, DICHIARA QUANTO SEGUE:

**PADRE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

**CONDIZIONE OCCUPAZIONALE:**

Specificare \_\_\_\_\_

**LUOGO DI LAVORO:**

Nome Ditta/Ente:

\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Data di assunzione o inizio attività:

- ☐ Lavoratore dipendente tempo indeterminato
- ☐ Lavoratore dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il \_\_\_\_\_
- ☐ Lavoratore a progetto, precario iscritto alla gestione separata INPS
- ☐ Lavoratore Autonomo/Libero Professionista

P.IVA n. \_\_\_\_\_

(allegare certificazione)

Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

(allegare certificazione)

**MADRE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_

**CONDIZIONE OCCUPAZIONALE:**

Specifica \_\_\_\_\_

**LUOGO DI LAVORO:**

Nome Ditta/Ente:

\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Data di assunzione o inizio attività:

- ☐ Lavoratore dipendente tempo indeterminato
- ☐ Lavoratore dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il \_\_\_\_\_
- ☐ Lavoratore a progetto, precario iscritto alla gestione separata INPS
- ☐ Lavoratore Autonomo/Libero Professionista

P.IVA n. \_\_\_\_\_

(allegare certificazione)

Camera di Commercio di \_\_\_\_\_

(allegare certificazione)

Il sottoscritto chiede:

► di voler ricevere ogni comunicazione relativa al centro estivo al seguente indirizzo email: \_\_\_\_\_;

► che l'importo del contributo sia liquidato sul conto corrente, a sé intestato o cointestato (DI CUI SI ALLEGA FOTOCOPIA) impegnandosi a comunicarne eventuali variazioni:

BANCA \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

L'Amministrazione Comunale effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti, e per un numero di domande pari ad almeno il 5% del totale delle domande ricevute farà verifiche in merito al reddito, alla residenza e alla condizione occupazionale.

L'accertamento della non veridicità delle dichiarazioni rese comporterà l'esclusione dal beneficio e l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 TU 28/12/00 n. 445.

Tutti i dati acquisiti saranno gestiti secondo quanto previsto dalla normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

**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.**

La responsabilità del procedimento amministrativo è affidata alla dott.ssa Roberta Curtarelli, Responsabile dei Servizi alla Persona

Eventuali informazioni potranno essere richieste a: Silvia Comati – Servizi Scolastici - tel. 0524 931736 e-mail: [comati@comune.busseto.pr.it](mailto:comati@comune.busseto.pr.it)

## **SI ALLEGA:**

- ☐ copia del documento d'identità del genitore dichiarante;
- ☐ se cittadini extracomunitari, copia non autenticata del permesso di soggiorno o della carta di soggiorno ai sensi del D.lgs. n. 286/1998 di chi sottoscrive la domanda.  
In alternativa è possibile presentare copia dell'istanza di rinnovo del permesso di soggiorno.
- ☐ fotocopia IBAN
- ☐ certificazione per disabilità GRAVE /non autosufficienza del familiare assistito in modo continuativo\*\*
- ☐ certificazione Legge 104/1992 del minore\* per cui si presenta domanda
- ☐ modulo “FSE<sup>+</sup> \_beneficiari” firmato per presa visione;
- ☐ altro (specificare) \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 30/06/2003 n. 196, “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dal Regolamento (UE) del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali che i dati personali comunicati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nel pieno rispetto dei principi fissati dalla normativa richiamata per le finalità collegate alla presente procedura.

Busseto, lì \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_

# Fondo Sociale Europeo Plus - FSE+

**Così l'Europa investe sulle persone**

## Cos'è il Fondo sociale europeo Plus

Il Fondo sociale europeo Plus è il principale strumento finanziario con cui l'Europa investe sulle persone. Attraverso il Fse+, l'Unione europea assegna agli Stati membri e alle Regioni le risorse per **qualificare le competenze dei cittadini** e rafforzare la loro capacità di affrontare i cambiamenti del mercato del lavoro, per **promuovere un'occupazione di qualità** e **contrastare le disuguaglianze** economiche, sociali, di genere e generazionali. Le risorse sono stanziare per periodi di 7 anni: questo consente agli Stati e alle Regioni di mettere in campo una programmazione di lungo termine per garantire la continuità degli interventi.

## Il Programma Fse+ 2021/2027 della Regione Emilia-Romagna

Per il periodo 2021/2027 la Regione Emilia-Romagna, attraverso un **percorso di informazione, condivisione e 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** e si sviluppa sulla base di quattro priorità - **Occupazione, Istruzione e formazione, Inclusione sociale e Occupazione giovanile** - declinate in obiettivi specifici e tradotte in azioni progettate sulla base del contesto socio-economico del nostro territorio. 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 dei cittadini e della comunità.



formazionelavoro@regione.emilia-romagna.it

<https://formazionelavoro.regione.emilia-romagna.it>

Progetto contrasto alle povertà educative e per la conciliazione vita lavoro:  
contributi centri estivi anno 2024

## Percorso co-finanziato con risorse del Programma Fondo sociale europeo Plus 2021/2027 della Regione Emilia-Romagna

Percorso approvato dalla Regione Emilia-Romagna con Delibera di Giunta regionale n. 365/2024

Rif. PA. n. 2024/21110 RER

Soggetto attuatore: Comuni del Distretto di Fidenza

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiaro di aver preso visione di quanto sopra.

Nome e cognome del genitore

Firma \_\_\_\_\_

Compilare la sottoscrizione se la presente scheda viene consegnata a mano, indicando in stampatello qui in calce anche il nome e cognome del bambino/ragazzo