

Al Comune di Formigine  
Servizio Istruzione

**RICHIESTA DI EROGAZIONE DI CONTRIBUTI FINANZIARI SETTIMANALI  
A SOSTEGNO DELLA RETTA PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI  
PER BAMBINI IN ETA' DI NIDO D'INFANZIA - ANNO 2022 -**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

RESIDENTE NEL **COMUNE DI FORMIGINE** IN VIA \_\_\_\_\_

CON IL PROPRIO FIGLIO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 del DPR 445/2000 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa") in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale responsabilità,**

**DICHIARA**

⇒ che il proprio figlio/la propria figlia frequenterà il servizio di Centro Estivo per bambini in età di nido d'infanzia:

presso la struttura \_\_\_\_\_, organizzato dal gestore \_\_\_\_\_

per un totale di n. \_\_\_\_\_ settimane, dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

(eventuale) e dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ - tipologia servizio:  FT  PT;

⇒ che il valore ISEE del nostro nucleo familiare, calcolato ai sensi ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159 (ISEE 2021 o ISEE 2022), è di Euro \_\_\_\_\_;

⇒ che il proprio nucleo familiare è composto:  da entrambi i genitori -  da un solo genitore

⇒ che lo stato occupazionale del nucleo familiare è il seguente (*barrare con una crocetta la voce che interessa*):

[ ] entrambi i genitori sono occupati ovvero lavoratori dipendenti, parasubordinati, autonomi o associati, fruitori di ammortizzatori sociali oppure, o disoccupati e partecipanti alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio

[ ] un solo genitore è occupato ovvero lavoratore dipendente, parasubordinato, autonomo o associato, o in cassa integrazione, mobilità oppure disoccupato che partecipa alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio firmato in data antecedente a quella del presente Bando, poiché 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;

**In particolare il genitore richiedente è:**

[ ] lavoratore autonomo o associato/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**

**in mobilità**

**disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio firmato il \_\_\_\_\_ presso il centro per l'impiego di \_\_\_\_\_**

**non occupato perché impegnato in modo continuativo in compiti di cura nei confronti di componenti del nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienti**

⇒ che **l'altro genitore** è il seguente (Nome e Cognome) \_\_\_\_\_ nato/a  
il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**ed è nella seguente situazione occupazionale:**

**lavoratore autonomo o associato/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**

**in mobilità**

**disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio**

**ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:**

- copia di un documento di identità in corso di validità
- eventuale copia dell'Attestazione riportante il calcolo dell'ISEE (*solo nel caso in cui non sia già agli atti del Comune*)

**Data**

**Firma**

**Trattamento Dati**

Le informazioni sul titolare del trattamento, modalità di trattamento, Responsabile della protezione dati, diritti dell'interessato sono disponibili all'Allegato 3 dell'"Avviso pubblico per l'assegnazione di contributi finanziari alle famiglie a sostegno della retta per la frequenza dei centri estivi per bambini in età di nido d'infanzia – anno 2022", al quale interamente si rimanda.