



**DOMANDA DI ADESIONE AL PROGETTO  
CONCILIAZIONE VITA-LAVORO  
CENTRO ESTIVO ANNO 2021**

**Distretto di  
Riccione**



**DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PER L'INDIVIDUAZIONE DELLE FAMIGLIE BENEFICIARIE DEL CONTRIBUTO PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI IN STRUTTURE ADERENTI AL "PROGETTO PER LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO: SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI" PROMOSSO DALLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA RIVOLTO AI BAMBINI E AI RAGAZZI NELLA FASCIA DI ETA' TRA I 3 E I 13 ANNI NEL PERIODO DI SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE - 2021**

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Nome/Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, in relazione alla presente domanda per la concessione di **VOUCHER** a parziale rimborso dei costi sostenuti per l'iscrizione ai CENTRI ESTIVI 3-13 anni per l'anno 2021, 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.**

**DATI DELL'ALTRO GENITORE**

Nome/Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

**DATI DEL MINORE ISCRITTO AL CENTRO ESTIVO**

Nome/Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Sesso M  F  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

➤ **DI POSSEDERE UN VALORE ISEE CORRENTE, NON SUPERIORE AD € 35.000,00 E PRECISAMENTE PARI AD € \_\_\_\_\_.**

**N.B. Relativamente al requisito reddituale, si deve fare riferimento all' ISEE (Indicatore Situazione Economica Equivalente) 2021 o, in alternativa per chi non ne è in possesso, con attestazione ISEE 2020**

➤ **che nel nucleo familiare:**  
○ **ENTRAMBI I GENITORI LAVORANO**



**DOMANDA DI ADESIONE AL PROGETTO  
CONCILIAZIONE VITA-LAVORO  
CENTRO ESTIVO ANNO 2021**



- **UN SOLO GENITORE LAVORA E L'ALTRO SI TROVA IN C.I.G. O IN MOBILITA'/ALTRO (specificare)\_\_\_\_\_**
  - **UN SOLO GENITORE LAVORA E L'ALTRO E' IMPEGNATO IN MODO CONTINUATIVO IN COMPITI DI CURA, CON RIFERIMENTO ALLA PRESENZA DI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE CON DISABILITA' GRAVE O DI NON AUTOSUFFICIENZA, COME DEFINITI AI FINI ISEE; (specificare)\_\_\_\_\_**
- **di essere edotto che il Comune di residenza e la Regione Emilia-Romagna si riservano la facoltà di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti relativamente alle condizioni che hanno dato luogo alla concessione dei voucher. Tali controlli saranno effettuati, per quanto riguarda lo stato occupazionale, anche mediante l'accesso alle banche dati del Sistema Informativo Lavoro dell'Emilia-Romagna;**
- **di essere informato che, ove a seguito dei sopra citati controlli, risultassero dichiarazioni false e/o mendaci di importanza tale da inficiare il beneficio del voucher, questo verrà revocato**

**DICHIARA ALTRESI'**

nel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitori;





che nel nucleo familiare è presente un solo genitore in quanto vedovo, nubile/celibe, separato legalmente, divorziato, separato di fatto perché \_\_\_\_\_ il coniuge risiede altrove per qualsiasi motivo (emigrazione, detenzione, \_\_\_\_\_ altro): \_\_\_\_\_ indicare stato \_\_\_\_\_

e allegare documentazione comprovante lo stato dichiarato.

Per le coppie sprovviste di documentazione legale di separazione (copia della sentenza di separazione e/o divorzio) è obbligatorio presentare un certificato di famiglia che attesta la diversa residenza dei genitori allegando una dichiarazione sottoscritta da entrambi i genitori, nella quale si dichiara esplicitamente la fine del legame affettivo e di convivenza.

**CHE IL CENTRO ESTIVO PER IL QUALE SI RICHIEDE IL VOUCHER E' IL SEGUENTE:**

- \_\_\_\_\_
- Che il centro estivo sopra indicato è presente nell'elenco dei centri estivi ammessi al progetto "Conciliazione" così come da elenco pubblicato dal Comune di \_\_\_\_\_
- che il voucher "Centri Estivi" sia erogato per il seguente periodo di frequenza del centro estivo:
- n. settimane \_\_\_\_\_ (per un importo massimo di euro 112,00 a settimana)
  - importo richiesto € \_\_\_\_\_ (max € 336,0)

  	<b>DOMANDA DI ADESIONE AL PROGETTO CONCILIAZIONE VITA-LAVORO CENTRO ESTIVO ANNO 2021</b>	<b>Distretto di Riccione</b> 
--	--	--

**CON RIFERIMENTO ALLO STATO OCCUPAZIONALE, DICHIARA QUANTO SEGUE:**

**PADRE**

**MADRE**

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

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

**CONDIZIONE LAVORATIVA**

**CONDIZIONE LAVORATIVA**

**LUOGO DI LAVORO:**

**LUOGO DI LAVORO:**

\_\_\_\_\_   
 Nome Ditta/Scuola/Ente

\_\_\_\_\_   
 Nome Ditta/Scuola/Ente

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

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

\_\_\_\_\_   
 Indirizzo Sede di lavoro      Città

\_\_\_\_\_   
 Indirizzo Sede di lavoro      Città

Professione \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Data di assunzione o inizio attività \_\_\_\_\_

Data di assunzione o inizio attività \_\_\_\_\_

- Lavoratore dipendente a tempo indeterminato  
 Lavoratore dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il \_\_\_\_\_

- Lavoratrice dipendente a tempo indeterminato  
 Lavoratrice dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il \_\_\_\_\_

Lavoratore a progetto, precario iscritto alla gestione separata INPS

Lavoratrice a progetto, precario iscritto alla gestione separata INPS

Lavoratore Autonomo/Libero Professionista  
P.IVA n. \_\_\_\_\_

Lavoratrice Autonomo/Libera Professionista  
P.IVA \_\_\_\_\_ n.

\_\_\_\_\_   
 (allegare certificazione)

\_\_\_\_\_   
 (allegare certificazione)

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

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

\_\_\_\_\_   
 (allegare certificazione)

\_\_\_\_\_   
 (allegare certificazione)

**Il sottoscritto chiede che l'importo del voucher sia liquidato sul conto corrente a se intestato:**

