

(coincidente con l'ISEE ordinario qualora il nucleo familiare non si trovi nelle casistiche disciplinate dall'art. 7 del DPCM 159/13 e ss.mm.ii.)

✓ 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*)

Madre _____

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 _____ 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**" compilato e 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;

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE, IN OTTEMPERANZA ALLA DGR 368/2026:

- a) l'effettiva frequenza, in termini di presenze e costi, verrà certificata dalla documentazione di rendicontazione presentata a fine progetto confrontata con il MOD. 3 "Dichiarazione presenze e quietanza da parte dei Centri estivi" compilato dai gestori dei centri estivi frequentati dal/dai minori, di cui al punto 2 dell'Avviso di cui alla presente;
- b) le settimane di frequenza considerate ai fini del contributo saranno quelle effettivamente frequentate nei centri estivi accreditati e realmente frequentati e il contributo sarà calcolato in base ai criteri di cui al punto 2 dell'Avviso di cui alla presente;

DICHIARA CHE IL/I CENTRO/I ESTIVO/I PER IL/I QUALE/I SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO 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 2026" REGISTRATI NEGLI APPOSITI ELENCHI DISTRETTUALI E PUBBLICATI SUL SITO DELLA REGIONE EMILIA ROMAGNA <https://www.comune.fidenza.pr.it/wp-content/uploads/2026/05/Elenco-gestori-centri-estivi-2026-Distretto-Fidenza.pdf>

Tabella da compilare:

Nome centro estivo	sede	Tariffa settimanale €

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

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)

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 comunicare eventuali variazioni:

BANCA _____

IBAN _____

L'Amministrazione Comunale effettuerà controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti anche con 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 al dott. Giuseppe Ruggiero Responsabile del Settore Affari generali, Servizi alla persona, Cultura e Turismo del Comune di San Secondo P.se

Eventuali informazioni potranno essere richieste a:

Federica Rivaroli – Settore Affari generali, Servizi alla persona, Cultura e Turismo - tel. 0521-377317
e-mail: f.rivaroli@comune.san-secondo-parmense.pr.it;

Roberta Daracchi - Settore Affari generali, Servizi alla persona, Cultura e Turismo- tel. 0521-377317
e-mail: r.daracchi@comune.san-secondo-parmense.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 disabilità Legge 104/1992, o certificazione invalidità Legge 102/2009, del minore* per cui si presenta domanda
- modulo "FSE+ beneficiari" compilato e 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.

Luogo, _____ li _____

Firma del dichiarante
