

- Un solo genitore lavora, essendo la famiglia mono genitoriale**
Dati datore di lavoro del **GENITORE** (ragione sociale, indirizzo, telefono)
-

- Un solo genitore lavora**
Dati datore di lavoro del **GENITORE** (ragione sociale, indirizzo, telefono)
-

Si dichiara inoltre che:

il genitore non occupato si trova in una delle seguenti condizioni (*spuntare una ed una sola scelta*):

- In cassa integrazione (**allegare idonea documentazione**)
- In mobilità (**allegare idonea documentazione**)
- Disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio (**allegare idonea documentazione**)
- E' 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 (**allegare certificazione attestante la disabilità o la non autosufficienza**)

- Entrambi i genitori non lavorano**

Il padre non occupato si trova in una delle seguenti condizioni (*spuntare una ed una sola scelta*):

- In cassa integrazione (**allegare idonea documentazione**)
- In mobilità (**allegare idonea documentazione**)
- Disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio (**allegare idonea documentazione**)
- E' 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 (**allegare certificazione attestante la disabilità o la non autosufficienza**)

La madre non occupata si trova in una delle seguenti condizioni (*spuntare una ed una sola scelta*):

- In cassa integrazione (**allegare idonea documentazione**)
- In mobilità (**allegare idonea documentazione**)
- Disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio (**allegare idonea documentazione**)
- E' 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 (**allegare certificazione attestante la disabilità o la non autosufficienza**)

4. DICHIARAZIONE DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 104/1992

- Che il bambino/a per cui si fa domanda è affetto da disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992 e s.m.i.. (**allegare idonea documentazione**)

5. CONDIZIONE ECONOMICA

Dati inerenti all'ISEE 2025 o 2024 (calcolato ai sensi del DPCM 159/2013) – **da allegare**

Attestazione ISEE rilasciata in data

Indicatore situazione economica equivalente (ISEE) €

6. SI RICHIEDE

l'assegnazione di contributi economici previsti dal Progetto per la 'Conciliazione Vita-Lavoro: sostegno alle Famiglie per la frequenza di Centri Estivi' promosso dalla regione Emilia Romagna (approvato con Delibera della Giunta Regionale n. 428/2025 cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo Regione Emilia-Romagna) per l'iscrizione al (barrare la scelta):

- A.S.D. Sorbolo Volley Summer Camp** presso il centro sportivo di via Fratelli Bandiera a Sorbolo, per la realizzazione del centro estivo rivolto ai bambini 6-14 anni dal 09 giugno al 08 agosto 2025 e dal 25 agosto al 12 settembre 2025 e del centro estivo rivolto ai bambini 4-6 anni dal 30 giugno al 08 agosto 2025 e dal 25 agosto al 12 settembre 2025;
sorbolovolleysummercamp@gmail.com
- AURORA DOMUS Cooperativa Sociale Onlus** presso il Polo dell'Infanzia in Via Beethoven n. 7 a Sorbolo per la realizzazione del centro estivo rivolto ai bambini 3-6 anni iscritti alla scuola statale dell'Infanzia Agazzi di Sorbolo, dal 01 al 25 luglio 2025;
servizieducativi@comune.sorbolomezzani.pr.it
- La Casa nel Sole srl**, con sede a Sorbolo Mezzani in Via IV Novembre n° 37, Partita Iva 02219300346, per la realizzazione, presso la scuola Acchiappasogni, di un centro estivo rivolto ai bambini 3-5 anni, dal 30 giugno al 01 agosto 2025 e, presso il centro sportivo di Via Gruppini a Sorbolo e la scuola Acchiappasogni, di un centro estivo rivolto ai bambini 6-13 anni, dal 09 giugno al 01 agosto 2025 e dal 25 agosto al 12 settembre 2025; info@acchiappasogni.it
- Re.search Soc. Coop. Sociale**, con sede in Via Tragni n° 67/2, a Praticello di Gattatico, Reggio Emilia, per la realizzazione, in locali da definire, dal 09 giugno al 04 luglio 2025, del centro estivo rivolto ai bambini frequentanti le scuole primarie del Comune di Sorbolo Mezzani;
servizieducativi@comune.sorbolomezzani.pr.it

Oppure

- CENTRO ESTIVO** del soggetto gestore _____
con sede a _____

CONTRIBUTI SETTIMANALI RICHIESTI:

- N. 1 contributo settimanale
- N. 2 contributi settimanali
- N. 3 contributi settimanali
- N. 4 contributi settimanali o per _____ settimane fino ad un massimo ammissibile pari ad e 300,00.

7. DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A 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 è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati;**
- e) Che non verranno accettate nuove attestazioni ISEE consegnate successivamente alla data di presentazione della domanda;

- f) Che l'eventuale rinuncia alla frequenza dei Centri Estivi cui si è iscritto il/la bambino/a utilizzando il contributo regionale deve essere comunicata tempestivamente con comunicazione sottoscritta all'Ufficio Scuola del Comune di Sorbolo Mezzani, pena il pagamento dell'intero costo del Centro Estivo.

8. DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Leggere attentamente

Che autorizza il Comune di Sorbolo Mezzani a pagare a suo nome la quota rimanente dovuta all'Ente prescelto a totale copertura del costo della retta del Servizio Estivo frequentato dal proprio figlio/a, attraverso il finanziamento stanziato dalla Regione Emilia Romagna;

9. ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA (ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE)

- * Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario
- * Copia della attestazione ISEE in corso di validità e/o della DSU – *non obbligatorio in caso di minore con disabilità ex L. 104/92*
- Documentazione aggiornata al 2025 relativa alla condizione di genitore disoccupato e/o in mobilità e/o in cassa integrazione e partecipazione di politica attiva del lavoro definite dal Patto di Servizio – *obbligatorio se applicabile*
- Documentazione attestante la condizione di disabilità grave o di non autosufficienza di un componente del nucleo familiare - *obbligatorio se applicabile*
- Documentazione attestante la disabilità ex L. 104/92 del minore per il quale si richiede l'ammissione al centro estivo - *obbligatorio se applicabile*

10. INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO, E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016

Il Comune di Sorbolo Mezzani, in qualità di titolare (con sede in Piazza Libertà n. 1, Cap. 43058 / E-mail: info@comune.sorbolomezzani.pr.it /PEC: protocollo@postacert.comune.sorbolomezzani.pr.it / centralino: 0521-669611) tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare l'istanza/comunicazione al titolare. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare o dei soggetti (imprese e altri operatori) espressamente designati come responsabili del trattamento, e ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD). L'apposita istanza al titolare è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il titolare (Dott. Zambianchi Fabio - Responsabile della Protezione dei dati personali, con sede in V.le Lungo Ticino Sforza n.56 - 27100 Pavia; Email RPD: info@levelservizi.it). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste. 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.

11. FIRMA

Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Luogo e data di compilazione _____ / ____ / _____

(Firma per esteso del sottoscrittore)

(Firma per esteso dell'altro genitore)

In alternativa alla firma dell'altro genitore compilare la seguente dichiarazione

I/LA SOTTOSCRITTO/A _____

DICHIARA

DI AVERE INFORMATO L'ALTRO GENITORE _____

DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI REGIONALI PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI

12. MODALITA' DI PRESENTAZIONE E SCADENZA

o tramite PEC all'indirizzo: protocollo@postacert.comune.sorbolomezzani.pr.it

o tramite mail all'indirizzo: info@comune.sorbolomezzani.pr.it;

indicare come oggetto della mail: "BANDO CONCILIAZIONE 2025. RICHIESTA CONTRIBUTO".

La presente domanda corredata da **tutti i documenti richiesti** e **avente l'oggetto indicato**, pena la non registrazione della stessa, dovrà essere presentata:

entro le ore 13:00 del giorno martedì 06 maggio 2025