

**Domanda di assegnazione di contributo per la copertura del costo di frequenza di Centri estivi –  
Progetto Conciliazione 2018**  
**SCADENZA: 15 MAGGIO 2018**

**Il/La richiedente** (nome e cognome del genitore) \_\_\_\_\_  
nato/a (dati del genitore) a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. n. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
codice fiscale del genitore \_\_\_\_\_  
genitore del bambino/a (nome/cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a (dati del bambino) a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
codice fiscale del bambino \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**chiede**

*barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa*

l'assegnazione del contributo per la copertura del costo di iscrizione del centro estivo per l'estate 2018 per:

- n. 1 settimana  
 n. 2 settimane  
 n. 3 settimane

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e della decadenza dai benefici conseguiti, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**dichiara che**

- intende iscrivere mio/a figlio/a al seguente centro estivo iscritto all'elenco unico circondariale dei soggetti gestori che aderiscono al "Progetto di conciliazione" 2018 (*indicare obbligatoriamente il centro estivo prescelto*): \_\_\_\_\_

oppure:

intende iscrivere mio/a figlio/a al seguente centro estivo di un altro Comune/Distretto della Regione Emilia-Romagna che ha aderito al sopra citato "Progetto di conciliazione vita-lavoro 2018" (*indicare obbligatoriamente il centro estivo prescelto*): \_\_\_\_\_

- il/la figlio/a non è beneficiario di alcun contributo erogato da soggetti pubblici per la frequenza del suddetto centro estivo nell'estate 2018, fatto salvo eventuali agevolazioni previste dall'ente locale

## COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

Nel nucleo familiare (\*)

sono presenti entrambi i genitori

nucleo monogenitoriale

\*Per nucleo familiare si intende quello che risulta dallo stato di famiglia

## CONDIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI

**Sig./Sig.ra** (indicare nome, cognome e codice fiscale) \_\_\_\_\_

è in condizione lavorativa

no

si

*in caso positivo, barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa e compilare la relativa sezione in ogni sua parte. La mancata compilazione comporterà l'esclusione della domanda*

**lavoratore autonomo/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**

**Sig./Sig.ra** (indicare nome, cognome e codice fiscale) \_\_\_\_\_

è in condizione lavorativa

no

si

*in caso positivo, barrare con una crocetta tra le parentesi la voce che interessa e compilare la relativa sezione in ogni sua parte. La mancata compilazione comporterà l'esclusione della domanda*

**lavoratore autonomo/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**

## DATI RELATIVI ALL'ISEE

### Importante:

indicare **obbligatoriamente** i dati relativi all'ISEE nel riquadro sotto riportato

Io sottoscritto, ai fini dell'assegnazione del presente contributo:

**dichiaro** che il **valore ISEE 2018 per le prestazioni rivolte ai minorenni** del proprio nucleo familiare è il seguente:

Valore ISEE euro \_\_\_\_\_ Numero Protocollo INPS-ISEE \_\_\_\_\_

**dichiaro** di aver sottoscritto una DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica):

Numero Protocollo INPS-DSU \_\_\_\_\_ in data: \_\_\_\_\_

**comunico** che questa Amministrazione è già in possesso dell'ISEE/DSU, presentata in data \_\_\_\_\_ protocollo n. \_\_\_\_\_

per la richiesta di \_\_\_\_\_

**Dichiara** infine di essere consapevole che:

- la graduatoria verrà stilata sulla base del valore ISEE, in modo crescente, con priorità, in caso di valore ISEE uguali, alla famiglia con il minore di età inferiore
- in caso di iscrizione e mancata frequenza sull'intera settimana, non sarà liquidato il contributo. Sarà viceversa riconosciuto a fronte della frequenza di almeno un giorno sulla settimana di riferimento, così come risultante dalla rendicontazione del soggetto gestore;
- di non beneficiare di alcun contributo erogato da soggetti pubblici per la frequenza del suddetto centro estivo nell'estate 2018, fatto salvo eventuali agevolazioni previste dall'ente locale;
- di esser informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 della Legge n. 196/03 s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del

procedimento della presenza istanza e a tal fine comunicati ai comuni del circondario e ai soggetti gestori dei centri estivi coinvolti.

Io sottoscritto/a dichiaro inoltre che qualsiasi comunicazione relativa alla presente richiesta potrà essere inviata, oltre che all'indirizzo di residenza, anche ai seguenti recapiti:

[ \_ ] indirizzo **e-mail** \_\_\_\_\_

[ \_ ] recapito diverso da quello di residenza \_\_\_\_\_

**Elenco allegati:**

[ \_ ] documento d'identità valido

[ \_ ] altro \_\_\_\_\_

Luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003 n.196)**

La informiamo che i dati personali e sensibili da lei forniti e quelli che eventualmente fornirà anche successivamente formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata.

Per trattamento si intende la raccolta, registrazione, conservazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione, distribuzione dei dati personali, ovvero la combinazione di due o più di tali operazioni.

Tali dati verranno trattati per finalità di rilevante interesse pubblico (ai sensi dell'art. 73 comma 2 lett.b del Codice Privacy) connesse e strumentali esclusivamente alla **domanda di richiesta contributo per Progetto di Conciliazione vita-lavoro 2018** utilizzando strumenti idonei a garantirne la sicurezza e la riservatezza.

I dati potranno essere trattati anche utilizzando strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi secondo le procedure previste dal Documento Programmatico della Sicurezza in vigore nell'ente.

La informiamo, inoltre, che i suoi dati potranno essere trattati anche da Enti pubblici e privati coinvolti nell'attività istruttoria relativa alle **domanda di richiesta contributo per Progetto di Conciliazione vita-lavoro 2018**.

La informiamo sulla natura obbligatoria del conferimento dei dati e anche sulla inevitabile impossibilità da parte nostra di erogare i servizi e adempiere agli obblighi nei suoi confronti conseguente al suo eventuale rifiuto di conferire i dati e di autorizzarne la comunicazione alle suddette categorie di soggetti.

La informiamo altresì che, in relazione ai predetti trattamenti, potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice della Privacy sotto riportato.

**Titolare del trattamento dei dati: Comune di Imola**

**Responsabile del trattamento dei dati: Dirigente Settore Scuole**

**DIRITTI DELL'INTERESSATO Art. 7 del Codice della Privacy (D.Lgs. 30/06/2003 n.196)**

- 1) L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile
- 2) L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
  - a) dell'origine dei dati personali;
  - b) delle finalità e modalità del trattamento;
  - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
  - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2
  - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
- 3) L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
  - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
  - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- 4) L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
- a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.