



COMUNE DI GOSSOLENGO

"Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza dei centri estivi. Anno 2025. PR FSE+ priorità 3 inclusione sociale – obiettivo specifico K, approvato con DGR 428/2025

Al Sig. Sindaco del Comune di GOSSOLENGO

Domanda a valere sull'Avviso Pubblico per la formazione di una graduatoria distrettuale per l'assegnazione di contributo per l'abbattimento delle rette di frequenza dei Centri Estivi aderenti al "Progetto Conciliazione Vita-Lavoro 2025" nel periodo GIUGNO – SETTEMBRE 2025, promosso dalla Regione Emilia-Romagna con DGR 428/2025, a favore di bambini/e ragazzi/e da 3 a 13 anni (nati dal 01/01/2012 al 31/12/2022) o se disabili certificati ai sensi della L. 104/1992, fino a 17 anni (nati dal 01/01/2008 al 31/12/2022)

CUP D79G25000030002

Rif. PA. 2025-23825/RER

Il sottoscritto genitore (il genitore richiedente deve essere l'intestatario della fattura/ricevuta):

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA	
CODICE FISCALE	
Cell.	
E-mail	

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole del fatto che sulle dichiarazioni rese potranno essere effettuati controlli ai sensi degli artt. 71 e 72 del succitato D.P.R., delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

L'assegnazione del contributo per l'abbattimento del costo di frequenza del Centro Estivo

di _____ via _____

PER N. _____ SETTIMANE,

PERIODO: _____

COSTO SETTIMANALE (comprensivo di eventuale costo del pasto e di iscrizione/assicurazione) € _____

per il seguente figlio/a minore, di età compresa tra i 3 ed i 13 anni (nato dal 2012 al 2022) o se disabili certificati ai sensi della l. 104/1992, fino a 17 anni (nati dal 2008 al 2022):

COGNOME E NOME	
DATA E LUOGO DI NASCITA	
RESIDENZA	
CODICE FISCALE	

A TAL FINE DICHIARA:

Che i genitori del minore per cui si richiede il contributo sono:

(padre) _____ (madre) _____

In caso di famiglie mono genitoriali indicare solo nome e cognome del genitore presente

- ☐ che **il nucleo familiare è affidatario** del minore di cui si richiede il contributo
- ☐ che **entrambi i genitori (o uno solo indicare quale) siano occupati e precisamente :**
- ☐ **Lavoratori dipendenti** _____
 - ☐ **Parasubordinati** _____
 - ☐ **autonomi o associati** _____
- ☐ **che anche un solo genitore (indicare quale) _____ sia:**
- ☐ **in cassa integrazione** dal _____ al _____
 - ☐ **in mobilità** dal _____ al _____
 - ☐ **disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio**
- ☐ **un solo genitore si trovi nelle condizioni indicate al paragrafo precedente e l'altro non è 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 autosufficienza.**

- ☐ **che il minore per cui si richiede il contributo è disabile certificato ai sensi della L. 104/1992, e quindi non tenuto alla presentazione dell'attestazione ISEE ai fini dell'ammissibilità del finanziamento.**

- che il valore dell'Indicatore della Situazione Economica Equivalente- (**ISEE 2025**) in corso di validità pari a € _____ (il valore ISEE non superiore a 26.000,00 €). In alternativa per chi non ne è ancora in possesso è possibile allegare attestazione ISEE 2024 o produrre ISEE corrente.

-di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali ritiri dal centro estivo con relativi rimborsi o riduzioni della quota già pagata

-che l'IBAN su cui accreditare il contributo è il seguente:

-di impegnarsi a trasmettere le ricevute di pagamento rilasciate dal soggetto gestore

-di consegnare il MODULO della Regione "Dichiarazione altri contributi" debitamente compilato e sottoscritto.

Si allega la seguente documentazione:

- 1) Documento di identità del sottoscrittore in corso di validità;
- 2) Dichiarazione ISEE in corso di validità;

Data

Firma

Si informa che, ai sensi dell'art.7 del GDPR "Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati personali", i dati forniti saranno trattati dal Comune di GOSSOLENGO esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Gossolengo, con sede in P.zza Roma, 16 – 29020 Gossolengo comune.gossolengo@legalmail.it. Il Responsabile del trattamento è il Dott. Samuele Minucci – Asmel Associazione via Carlo Cattaneo, Gallarate (VA)- email serviziodpo@asmel.eu- PEC dpo.asmel@asmepec.it. Il Responsabile della protezione dei dati personali è la Dott.ssa Marzia Maserati in qualità di Responsabile del Servizio sociale. Sono incaricati del trattamento dei dati personali i dipendenti autorizzati a compiere operazioni di trattamento. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma in taluni casi necessario per il corretto svolgimento dell'istruttoria e degli adempimenti procedurali o per l'erogazione del servizio; il mancato conferimento di alcuni o di tutti i dati richiesti può comportare l'interruzione del procedimento o del servizio.

Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito del Comune di GOSSOLENGO www.comune.gossolengo.pc.it

Allegato 6

“Dichiarazione altri contributi” – DA COMPILARE A CURA DELLA FAMIGLIA PER OGNI FIGLIO

(sarà cura del Comune fornire eventuali chiarimenti in merito alla compilazione)

Spett.le

Comune/Unione dei Comuni

OGGETTO: Dichiarazione contributi erogati da altri soggetti pubblici e/o privati per la frequenza dei Centri estivi ad integrazione del contributo regionale - Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di Centri estivi” ANNO 2025 DGR n. 428/2025.
Progetto cofinanziato PR FSE+ - Priorità 3 Inclusione sociale
- Rif. Pa n. 2025/_____ (precompilare a cura del Capofila di Distretto/Comune)

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di genitore* del bambino _____

*genitore intestatario della fattura del centro estivo

Dichiara che

- non sono stati acquisiti altri contributi da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi di iscrizione delle settimane di effettiva frequenza ai centri estivi sottoindicati;

OPPURE

- sono stati ricevuti contributi da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi dell'iscrizione delle settimane di effettiva frequenza al centro estivo per € _____, come da tabella riepilogativa sotto riportata:

NOME CENTRO ESTIVO	N° settimane FREQUENTATE	COSTO di iscrizione SETTIMANALE	CONTRIBUTI RICEVUTI da altri SOGGETTI PUBBLICI e/o PRIVATI	QUOTA NON COPERTA da ALTRI CONTRIBUTI

- si impegna inoltre a comunicare tempestivamente al Comune/Unione di Comuni _____ eventuali ulteriori contributi pubblici e/o privati ricevuti successivamente alla definizione della graduatoria approvata ai fini del beneficio del contributo erogato dalla Regione Emilia - Romagna con risorse FSE.

(luogo, data)

Firma del genitore

In allegato la copia del documento d'identità

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75, comma 1, del medesimo D



PROGETTO PER IL CONTRASTO ALLE POVERTÀ EDUCATIVE E LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO: SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI ANNO 2025

Le **famiglie residenti in Emilia-Romagna con figli tra i 3 e i 13 anni** (nati dall'01/01/2012 ed entro il 31/12/2022) e i **ragazzi con disabilità certificata fino ai 17 anni** (nati dall'01/01/2008 ed entro il 31/12/2022) potranno beneficiare di un **contributo** massimo di **300 euro a figlio**, nel limite di **100 euro a settimana**, che concorreranno alla copertura totale o parziale, in funzione del costo effettivo, della rata di frequenza settimanale. Il "bonus retta" è destinato a genitori occupati, disoccupati in percorsi di politica attiva, o impegnati in compiti di cura, con un **Isee familiare** che viene alzato da 24mila a **26mila euro**; nel caso di ragazzi con **disabilità certificata non è previsto alcun limite rispetto all'attestazione Isee**.

Percorso approvato dalla Regione Emilia-Romagna con Delibera di Giunta regionale n. 428/2025

Rif. PA. **2025-
23825/RER**

Beneficiario _____

Cos'è il Fondo sociale europeo Plus

Il Fondo sociale europeo Plus è il principale strumento finanziario con cui l'**Europa investe sulle persone** per **qualificare le competenze** dei cittadini, rafforzare la loro capacità di affrontare i cambiamenti del mercato del lavoro, promuovere un'**occupazione di qualità** e **contrastare le disuguaglianze** economiche, sociali, di genere e generazionali.

Il Programma Fse+ 2021-2027 della Regione Emilia-Romagna

La Regione Emilia-Romagna, attraverso un percorso di confronto con gli enti locali, gli stakeholder e il partenariato economico e sociale, ha elaborato la propria strategia di programmazione delle risorse disponibili, pari a **oltre 1 miliardo di euro**. Il Programma costituisce il principale strumento per attuare a livello regionale il **Pilastro europeo dei diritti sociali**.

I progetti finanziati con risorse Fse+ sono selezionati dalla Regione attraverso procedure ad evidenza pubblica che garantiscono qualità e trasparenza. È così che il Programma regionale si trasforma in **opportunità concrete per le persone e per le imprese** ed è così che la Regione investe sul futuro della propria comunità.

Io sottoscritto _____

Firma

dichiaro di aver preso visione di quanto sopra

✉ formazione lavoro@regione.emilia-romagna.it

🌐 formazione lavoro.regione.emilia-romagna.it

