



COMUNE DI GOSSOLENGO

“Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi. Anno 2026. PR FSE+ priorità 3 inclusione sociale – obiettivo specifico K, approvato con DGR 368/2026

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 2026” nel periodo GIUGNO – SETTEMBRE 2026, promosso dalla Regione Emilia-Romagna con DGR 368/2026, a favore di bambini/e ragazzi/e da 3 a 13 anni (nati dal 01/01/2013 al 31/12/2023) o se disabili certificati ai sensi della l. 104/1992, fino a 17 anni (nati dal 01/01/2009 al 31/12/2023)

CUP D79G26000120002

Rif. PA. 2026-25850/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 2013 al 2023) o se disabili certificati ai sensi della l. 104/1992, fino a 17 anni (nati dal 2009 al 2023):

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 2026**) 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 2025 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