



Amministrazione destinataria

Comune di Ferrara

Ufficio destinatario

Servizi educativi scolastici e per le  
famiglie

## Domanda per il contributo per il parziale abbattimento della retta nei servizi estivi rivolto ai bambini/ragazzi

### Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza		Indirizzo			SNC <input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Civico	Barrato	Scala	Piano	CAP	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

### del minore

Cognome		Nome			Codice Fiscale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		

### Condizioni particolari

- il minore non presenta condizioni di disabilità certificata
- il minore presenta una diagnosi di disabilità certificata ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104

**pertanto allega documentazione attestante la condizione di disabilità**

*(\*) (\*) l'istanza può essere presentata per i minori dai 3 ai 13 anni, nati fra il 01/01/2010 e il 31/12/2020 e fino ai 17 anni per i ragazzi con disabilità certificata*

### domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

### CHIEDE

l'assegnazione del contributo per il parziale abbattimento della retta nei servizi estivi

### 1 settimana per cui si richiede il contributo

Dal giorno	Al giorno
Nome del gestore del centro estivo	
Nome del centro estivo frequentato	

## 2 settimana per cui si richiede il contributo

Dal giorno

Al giorno

Nome del gestore del centro estivo

Nome del centro estivo frequentato

## 3 settimana per cui si richiede il contributo

Dal giorno

Al giorno

Nome del gestore del centro estivo

Nome del centro estivo frequentato

## 4 settimana per cui si richiede il contributo

Dal giorno

Al giorno

Nome del gestore del centro estivo

Nome del centro estivo frequentato

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

### DICHIARA

- di essere a conoscenza che i dati costituiscono una autocertificazione ai sensi del DPR 8/12/2000, n. 445 e saranno soggetti a controllo da parte dell'Amministrazione comunale
- che non ha usufruito del contributo regionale ai sensi della deliberazione di giunta regionale n. 376/2023 "Approvazione del progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione"
- di essere l'intestatario delle fatture per cui si richiede il contributo

## composizione del nucleo familiare

Nucleo familiare

- che nel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitori
- che è un nucleo monogenitoriale

## condizione lavorativa genitore, tutore, affidatario (dichiarante)

Cognome

Nome

Codice Fiscale

È in condizione lavorativa

- sì
- no

Motivazione

- in cassa integrazione
- in mobilità
- disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio
- 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

**Specificare la condizione lavorativa**

lavoratore autonomo / libero professionista / parasubordinato

**Tipo di professione o attività****Denominazione/Ragione sociale****Tipologia****Sede legale****Provincia****Comune****Indirizzo****Civico****Barrato****Scala****Piano****SNC****CAP****Codice Fiscale****Partita IVA****Telefono lavoro****Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio****Provincia****Numero Iscrizione**

dipendente

**Tipo di professione o attività****Denominazione/Ragione sociale da cui dipende****Sede legale****Provincia****Comune****Indirizzo****Civico****Barrato****Scala****Piano****SNC****CAP****Telefono lavoro**

**condizione lavorativa genitore, tutore, affidatario (ulteriore)**

**Cognome****Nome****Codice Fiscale****È in condizione lavorativa**

sì

no

**Motivazione**

in cassa integrazione

in mobilità

disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio

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

**Specificare la condizione lavorativa**

lavoratore autonomo / libero professionista / parasubordinato

**Tipo di professione o attività****Denominazione/Ragione sociale****Tipologia****Sede legale****Provincia****Comune****Indirizzo****Civico****Barrato****Scala****Piano****SNC****CAP****Codice Fiscale****Partita IVA****Telefono lavoro****Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio****Provincia****Numero Iscrizione**

dipendente

**Tipo di professione o attività****Denominazione/Ragione sociale da cui dipende****Sede legale****Provincia****Comune****Indirizzo****Civico****Barrato****Scala****Piano****SNC****CAP****Telefono lavoro****DICHIARA INOLTRE**

di autorizzare l'eventuale accredito del contributo sul seguente conto corrente

**domiciliazione bancaria o postale del conto corrente****Istituto****IBAN****Codice BIC (swift) (se conto estero)****Intestatario del conto corrente**

il sottoscritto è intestatario del conto corrente

l'intestatario del conto corrente è

**Cognome****Nome****Codice Fiscale****Eventuali annotazioni**

### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- fatture e ricevute relative all'effettiva frequenza al centro estivo
- documentazione attestante la condizione di disabilità
- copia del documento di identità  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Ferrara

Luogo

Data

Il dichiarante