



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			Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC <input type="checkbox"/>	CAP
Provincia	Comune									
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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome del gestore del centro estivo	
<input type="text"/>	
Nome del centro estivo frequentato	
<input type="text"/>	

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