

Protocollo	Timbro arrivo
------------	---------------

**Comune di San Lazzaro di Savena**  
**Settore Servizi Educativi**  
Piazza Bracci 1  
40068 San Lazzaro di Savena (BO)

**Domanda di assegnazione di contributo per la copertura del costo di frequenza di Centri estivi – Progetto Conciliazione Vita-Lavoro Estate 2019**

da presentare entro il 26 aprile 2019

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

**chiedo**

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

l'assegnazione del contributo complessivo di € 336,00 per la copertura del costo di iscrizione del centro estivo, da utilizzare fino ad un massimo di € 84,00 a settimana

Oppure

l'assegnazione del contributo per la copertura del costo di iscrizione del centro estivo per un numero definito di settimane e precisamente:

n. 1 settimana - fino ad un massimo di € 84,00 a settimana

n. 2 settimane - fino ad un massimo di € 84,00 a settimana

n. 3 settimane - fino ad un massimo di € 84,00 a settimana

n. 4 settimane - fino ad un massimo di € 84,00 a settimana

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

### **dichiaro che**

- intendo iscrivere mio/a figlio/a ad un centro estivo contenuto nell'elenco dei Soggetti gestori che aderiscono al "Progetto di conciliazione vita-lavoro" per l'estate 2019
- mio/a figlio/a non è beneficiario di alcun contributo erogato da soggetti pubblici per la frequenza del suddetto centro estivo nell'estate 2019, fatto salvo eventuali agevolazioni previste dall'ente locale

### **Composizione del nucleo familiare**

Nel nucleo familiare (\*)

[ \_ ] sono presenti entrambi i genitori

[ \_ ] è presente un solo genitore – nucleo monogenitoriale

[ \_ ] uno dei due genitori è 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

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

### **Condizione lavorativa dei genitori**

la/il **madre/padre** 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'attivazione del controllo*

[ \_ ] **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**

[ \_ ] **altro** (specificare sede, tipologia e durata dell'attività lavorativa svolta) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

la/il **madre/padre** 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'attivazione del controllo*

**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**

**altro** (specificare sede, tipologia e durata dell'attività lavorativa svolta) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Dati relativi all'ISEE

### Importante:

La domanda non potrà essere accolta in assenza della documentazione relativa all'Isee effettuata dopo il 15/01/2019

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

**dichiaro** che il **valore ISEE** 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 \_\_\_\_\_

**Dichiaro** infine di essere consapevole che:

- la graduatoria verrà stilata sulla base del valore ISEE 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 esser informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 della Legge n. 196/03 smi, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento della presente istanza e a tal fine comunicati ai comuni del distretto 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:

[  ] fax numero \_\_\_\_\_ [  ] indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

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

#### Elenco allegati:

[  ] attestazione ISEE/DSU

[  ] documento d'identità valido

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

San Lazzaro di Savena, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Parte riservata all'ufficio			
<b>In caso di presentazione diretta allo sportello</b> ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 445/2000, la firma del dichiarante è stata apposta in presenza del dipendente addetto previo accertamento della sua identità mediante:			
documento tipo		numero	
rilasciato da		il	
San Lazzaro di Savena		Firma e timbro del dipendente incaricato	

#### Per chiarimenti e informazioni: Settore Servizi Educativi

Tel. 051 6228 164/167 - fax 051 6228 283 - e-mail: [infoscuola@comune.sanlazzaro.bo.it](mailto:infoscuola@comune.sanlazzaro.bo.it)

Responsabile procedimento: **Claudia Casali**

#### Modalità di consegna:

- presso gli sportelli Urp – P.zza Bracci n. 1 – aperti al pubblico lunedì, mercoledì e venerdì dalle 8.00 alle 12.30, il martedì dalle 8 alle 13, il giovedì dalle 8.00 alle 13.00 e dalle 14.30 alle 18\*
- per posta raccomandata A/R a: Comune di San Lazzaro di Savena - Settore Servizi Educativi - P.zza Bracci, 1 - 40068 San Lazzaro di Savena (BO)
- via PEC posta elettronica certificata a [comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it](mailto:comune.sanlazzaro@cert.provincia.bo.it)
- via fax al numero 051 622 8283

**Importante:** nel periodo natalizio e nel periodo estivo gli orari di apertura al pubblico potranno subire variazioni; per essere aggiornati consultare il sito: [www.comune.sanlazzaro.bo.it](http://www.comune.sanlazzaro.bo.it)

## **INFORMATIVA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI 2016/679**

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.

### **Titolare del trattamento e DPO**

Il titolare del trattamento dati è il Comune di San Lazzaro di Savena, con sede legale in piazza Bracci n. 1 San Lazzaro di Savena (BO).

Il DPO (Responsabile della Protezione dei dati), a cui è possibile rivolgersi per esercitare i diritti di cui all'art. 13 del GDPR e/o per eventuali chiarimenti in materia di tutela dati personali, è l'avv. Stefano Orlandi.

### **Finalità e modalità del trattamento**

Il Comune di San Lazzaro di Savena, titolare del trattamento, tratta i dati personali liberamente conferiti, esclusivamente per finalità istituzionali.

### **Consenso**

Il consenso del trattamento ai fini istituzionali è necessario ed obbligatorio per le finalità stesse.

### **Periodo di conservazione**

I dati personali verranno conservati per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali i dati personali sono trattati (finalità istituzionali e non commerciali).

### **Diritti del cittadino**

Il cittadino avrà in qualsiasi momento piena facoltà di esercitare i diritti previsti dalla normativa vigente; potrà far valere i propri diritti rivolgendosi al Comune di San Lazzaro di Savena, scrivendo all'indirizzo [orlandi@orlandi.mobi](mailto:orlandi@orlandi.mobi) - [avv.stefano.orlandi@pec.orlandi.mobi](mailto:avv.stefano.orlandi@pec.orlandi.mobi)

I diritti del cittadino sono quelli previsti dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il cittadino può:

- ricevere conferma dell'esistenza dei dati suoi personali e richiedere l'accesso al loro contenuto
- aggiornare, modificare e/o correggere i suoi dati personali
- chiedere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima, il blocco dei suoi dati trattati in violazione di legge
- chiedere la limitazione del trattamento
- opporsi per motivi legittimi al trattamento