

## Domanda di ammissione al “Progetto conciliazione” promosso dalla Regione Emilia-Romagna giugno/settembre 2022

N. assegnato

**A /**

Io sottoscritto/a COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono fisso \_\_\_\_\_ Cellulare madre \_\_\_\_\_  
Cellulare padre \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

In qualità di genitore o esercente la potestà genitoriale del **BAMBINO/A**:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
nato il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
*indicare solo se diversa dal genitore*  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
iscritto alla classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2021/2022  
presso la scuola \_\_\_\_\_  
 Con certificazione L.104/1992 (barrare se presente **allegare certificazione**)

### CHIEDO L'AMMISSIONE

al “Progetto conciliazione” promosso dalla Regione Emilia-Romagna e a tal fine

### DICHIARO

di aver presentato richiesta di iscrizione al servizio/centro estivo

Il contributo è riferito al **solo costo di frequenza**: sono esclusi eventuali costi per gite, uscite, piscina, ecc. e per le spese di assicurazione

Servizio	Periodo	Costo settimanale
<input type="checkbox"/> <b>Servizio Estivo</b> ..... con sede nel Comune di .....	<ul style="list-style-type: none"><li>• dal _____ al _____</li><li>• dal _____ al _____</li><li>• dal _____ al _____</li><li>• dal _____ al _____</li></ul>	€ ..... € ..... € ..... € .....
<input type="checkbox"/> <b>Centro Estivo/Campo giochi</b> ..... con sede nel Comune di .....	<ul style="list-style-type: none"><li>• dal _____ al _____</li><li>• dal _____ al _____</li><li>• dal _____ al _____</li><li>• dal _____ al _____</li></ul>	€ ..... € ..... € ..... € .....
<input type="checkbox"/> <b>Centro Estivo/Campo giochi</b> ..... con sede nel Comune di .....	<ul style="list-style-type: none"><li>• dal _____ al _____</li><li>• dal _____ al _____</li><li>• dal _____ al _____</li><li>• dal _____ al _____</li></ul>	€ ..... € ..... € ..... € .....





## Allegato 1 “Dichiarazione altri contributi” – DA COMPILARE A CURA DELLA FAMIGLIA PER OGNI FIGLIO

Spett.le  
Comune di Bibbiano

**OGGETTO:** Dichiarazione contributi erogati da altri soggetti pubblici e/o privati per la frequenza dei Centri estivi ad integrazione del contributo regionale - “Progetto per la Conciliazione vita – lavoro” Delibera di G.R. 598/2022.

Progetto cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna - Rif. Pa 2022

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

\*genitore intestatario della fattura del centro estivo

**DICHIARA CHE**  
**(barrare la voce d'interesse)**

- 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 sotto indicati;

**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 allegata;

**OPPURE**

- è stata fatta richiesta di contributi ad altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi di iscrizione delle settimane di effettiva frequenza ai centri estivi sotto indicati ma non si conosce ancora l'esito della domanda e s'impegna in caso positivo a comunicare tempestivamente l'importo attribuito **entro il 5 settembre 2022 prima** della definizione della graduatoria provvisoria;

Denominazione CENTRO ESTIVO	N° settimane di FREQUENZA (A)	COSTO di iscrizione SETTIMANALE (B)	CONTRIBUTI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI E/O PRIVATI (C)	Costo di iscrizione non coperto da altri contributi pubblici e/o privati erogati A x (B-C)

**SI IMPEGNA INOLTRE** a comunicare al Comune di Bibbiano appena possibile 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.

**Informativa – consenso Tutela della privacy:** dichiara inoltre di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016 pubblicato integralmente sul sito del Comune di **Comune di Bibbiano** e di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi della legge in parola e nelle modalità ivi contemplate, potendo esercitare i diritti previsti dalla legge (Diritti dell'interessato). I dati forniti saranno utilizzati unicamente per consentire l'erogazione del servizio richiesto, non dovranno essere comunicati ad altro titolare e non dovranno essere soggetti a diffusione senza espresso consenso.

(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 dei 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