



COMUNE DI POGGIO RENATICO  
Provincia di Ferrara  
Area Servizi alla Persona

**INVIDUAZIONE DELLE FAMIGLIE BENEFICIARIE DEL CONTRIBUTO  
PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI IN STRUTTURE ADERENTI AL  
"PROGETTO PER LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO: SOSTEGNO ALLE  
FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI" PROMOSSO DALLA  
REGIONE EMILIA-ROMAGNA RIVOLTO AI BAMBINI E AI RAGAZZI  
NELLA FASCIA DI ETA' TRA I 3 E I 13 ANNI NEL PERIODO DI  
SOSPENSIONE ESTIVA DELLE ATTIVITÀ SCOLASTICHE  
(GIUGNO/SETTEMBRE 2020).**

**DATI DEL RICHIEDENTE**

Nome/Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
EMAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

Il/La sottoscritto/a, in relazione alla presente domanda per la concessione di **VOUCHER** a parziale rimborso dei costi sostenuti per l'iscrizione ai CENTRI ESTIVI 3-13 anni per l'anno 2020, consapevole delle pene previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 496 del C.P., e consapevole, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. citato, che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, **sotto la propria personale responsabilità dichiara quanto segue:**

**DATI DELL'ALTRO GENITORE**

Nome/Cognome \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. Abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

**DATI DEL MINORE ISCRITTO AL CENTRO ESTIVO**

Nome/Cognome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_

Sesso M  F

## DICHIARA

- DI POSSEDERE UN VALORE ISEE 2019 O 2020 NON SUPERIORE AD € 28.000,00 E PRECISAMENTE PARI AD € \_\_\_\_\_.

**N.B. Relativamente al requisito reddituale, si deve fare riferimento all'ISEE per le prestazioni agevolate rivolte ai minorenni;**

- che nel nucleo familiare:
  - ENTRAMBI I GENITORI LAVORANO
  - UN SOLO GENITORE LAVORA E L'ALTRO SI TROVA IN C.I.G. O IN MOBILITA'/ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_
  - UN SOLO GENITORE LAVORA E L'ALTRO E' IMPEGNATO IN MODO CONTINUATIVO IN COMPITI DI CURA, CON RIFERIMENTO ALLA PRESENZA DI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE CON DISABILITA' GRAVE O DI NON AUTOSUFFICIENZA, COME DEFINITI AI FINI ISEE; (specificare) \_\_\_\_\_

di essere edotto che il Comune di Poggio Renatico e la Regione Emilia-Romagna si riservano la facoltà di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti relativamente alle condizioni che hanno dato luogo alla concessione dei voucher.

di essere informato che, ove a seguito dei sopra citati controlli, risultassero dichiarazioni false e/o mendaci di importanza tale da inficiare il beneficio del voucher, questo verrà revocato

### DICHIARA ALTRESI'

- che nel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitori;
- che nel nucleo familiare è presente un solo genitore in quanto vedovo, nubile/celibe, separato legalmente, divorziato, separato di fatto perché il coniuge risiede altrove per qualsiasi motivo (emigrazione, detenzione, altro): indicare stato \_\_\_\_\_
- che il nucleo familiare è affidatario di minore

Per le coppie sprovviste di documentazione legale di separazione (copia della sentenza di separazione e/o divorzio) è obbligatorio presentare un certificato di famiglia che attesta la diversa residenza dei genitori allegando una dichiarazione sottoscritta da entrambi i genitori, nella quale si dichiara esplicitamente la fine del legame affettivo e di convivenza.

CHE IL CENTRO ESTIVO PER IL QUALE SI RICHIEDE IL VOUCHER E' IL SEGUENTE:

- che il centro estivo sopra indicato è presente nell'elenco dei centri estivi ammessi Al progetto "Conciliazione" così come da elenco pubblicato dal Comune di Poggio Renatico
- che il voucher "Centri Estivi" sia erogato per il seguente periodo di frequenza del centro estivo:
  - n. settimane \_\_\_\_\_ (max 4 per un importo massimo di euro 84,00 a settimana)
  - n. \_\_\_\_\_ settimane aggiuntive se il costo settimanale è inferiore a € 84,00
  - importo richiesto € \_\_\_\_\_ (max € 336,00)

**di avere presentato domanda oppure ottenuto per servizio in oggetto contributi erogati da altri soggetti pubblici /o privati nonché specifiche agevolazione da parte del Comune di Poggio Renatico;**

CON RIFERIMENTO ALLO STATO OCCUPAZIONALE, DICHIARA QUANTO SEGUE:

### **PADRE**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

