



Domanda di ammissione al “Progetto conciliazione” promosso dalla Regione Emilia-Romagna giugno/settembre 2025

N. assegnato

H / _____

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 _____ Sesso _____ Cittadinanza _____
 residente a _____ Via _____ N. _____
indicare solo se diversa dal genitore
 iscritto alla classe _____ Sezione _____ per l'a.s. 2024/2025 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"/> Servizio Estivo	• dal _____ al _____	€
.....	• dal _____ al _____	€
con sede nel Comune di	• dal _____ al _____	€
.....	• dal _____ al _____	€

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

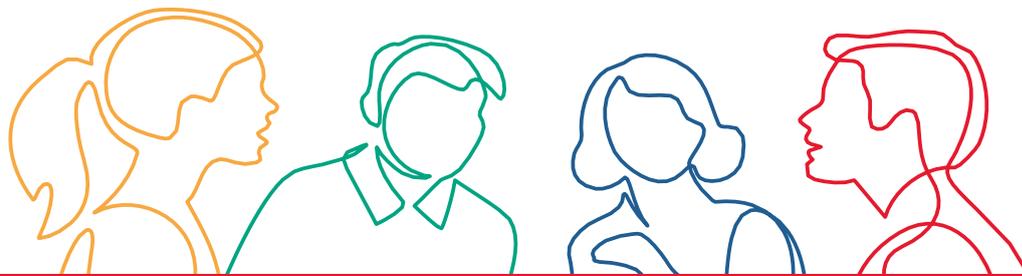
INFINE ALLEGO ORIGINALE RICEVUTA DI PAGAMENTO AL CENTRO ESTIVO o ATTESTAZIONE DI AVVENUTO BONIFICO E DICHIARO sotto la mia personale responsabilità, con riferimento specifico al servizio richiesto, ai sensi dell'art.47 del DPR n.445/2000, consapevole del fatto che potranno essere effettuati controlli e che in caso di dichiarazioni false saranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza del beneficio ottenuto (artt. 76 e 75 del DPR n. 445 del 28/12/2000), quanto segue:

- ❖ LA SEGUENTE SITUAZIONE ECONOMICA determinata ai sensi del DPCM 5 dicembre 2013, n. 159 e allego copia dell'attestazione ISEE 2025 o, in mancanza di questa, dell'ISEE 2024 o dell'ISEE corrente. (non necessario se presente certificazione L.104/1992)

Valore ISEE in Euro	DSU richiesta in data _ _ / _ _ / _ _ _ _
---------------------	---

- ❖ **Il/la figlio/a vive con un solo genitore (nucleo mono genitoriale)** SI NO
- ❖ La seguente situazione lavorativa:

PADRE (o chi esercita la potestà genitoriale)	
<input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente <input type="checkbox"/> Lavoratore autonomo o associato (Indicare n. Partiva IVA) _____	<input type="checkbox"/> Lavoratore parasubordinato
presso la ditta _____ via _____ N. _____ Comune _____ Telefono ditta _____ e-mail ditta _____	
<input type="checkbox"/> In cassa integrazione o in mobilità <input type="checkbox"/> Non occupato in quanto impegnato in modo continuativo in compiti di cura con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza come definiti ai fini ISEE	<input type="checkbox"/> Fruitore di altri ammortizzatori sociali e nello specifico: _____ <input type="checkbox"/> Disoccupato che partecipa alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio firmato il presso il Centro per l'impiego di
MADRE (o chi esercita la potestà genitoriale)	
<input type="checkbox"/> Lavoratrice dipendente <input type="checkbox"/> Lavoratrice autonoma o associata (Indicare n. Partiva IVA) _____	<input type="checkbox"/> Lavoratrice parasubordinata



PROGETTO PER IL CONTRASTO ALLE POVERTÀ EDUCATIVE E LA CONCILIAZIONE VITA-LAVORO: SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI 2025

Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro. Assegnazione di un contributo per la copertura del costo di frequenza ai Centri estivi 2025 nel periodo di sospensione estiva delle attività scolastiche (giugno/settembre 2025)

Percorso approvato dalla Regione Emilia-Romagna con Delibera di Giunta regionale n. **428 del 24/03/2025**

Rif.PA. 2025-23834/RER

Beneficiari: Unione Val d'Enza

Cos'è il Fondo sociale europeo Plus

Il Fondo sociale europeo Plus è il principale strumento finanziario con cui l'**Europa investe sulle persone** per **qualificare le competenze** dei cittadini, rafforzare la loro capacità di affrontare i cambiamenti del mercato del lavoro, promuovere un'**occupazione di qualità** e **contrastare le disuguaglianze** economiche, sociali, di genere e generazionali.

Il Programma Fse + 2021-2027 della Regione Emilia-Romagna

La Regione Emilia-Romagna, attraverso un percorso di confronto con gli enti locali, gli stakeholder e il partenariato economico e sociale, ha elaborato la propria strategia di programmazione delle risorse disponibili, pari a **oltre 1 miliardo di euro**. Il Programma costituisce il principale strumento per attuare a livello regionale il **Pilastro europeo dei diritti sociali**.

I progetti finanziati con risorse Fse+ sono selezionati dalla Regione attraverso procedure ad evidenza pubblica che garantiscono qualità e trasparenza. È così che il Programma regionale si trasforma in **opportunità concrete per le persone e per le imprese** ed è così che la Regione investe sul futuro della propria comunità.

Io sottoscritto **(NOME COGNOME)**

Firma

dichiaro di aver preso visione di quanto sopra

✉ formazione lavoro@regione.emilia-romagna.it

🌐 formazione lavoro.regione.emilia-romagna.it



Allegato 6

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

(sarà cura del Comune fornire eventuali chiarimenti in merito alla compilazione)

Spett.le
Comune Sant’Ilario d’Enza

OGGETTO: Dichiarazione contributi erogati da altri soggetti pubblici e/o privati per la frequenza dei Centri estivi ad integrazione del contributo regionale - Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di Centri estivi” ANNO 2025 DGR n. 428/2025.
Progetto cofinanziato PR FSE+ - Priorità 3 Inclusione sociale
- Rif. Pa n. 2025-23834/RER

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

**genitore intestatario della fattura del centro estivo*

Dichiara che

- 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 sottoindicati;

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 sotto riportata:

NOME CENTRO ESTIVO	N° settimane FREQUENTATE	COSTO di iscrizione SETTIMANALE	CONTRIBUTI RICEVUTI da altri SOGGETTI PUBBLICI e/o PRIVATI	QUOTA NON COPERTA da ALTRI CONTRIBUTI

- si impegna inoltre a comunicare tempestivamente al Comune/Unione di Comuni _____ 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.

(luogo, data)

_____ / _____

Firma del genitore

In allegato la copia del documento d’identità