

- per n. _____ settimane (specificare)

nel periodo

dal _____ al _____,

dal _____ al _____,

dal _____ al _____

- per un costo settimanale di € _____ (Iva inclusa);

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che in caso di dichiarazione non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dei benefici ottenuti (artt. 76 e 75 del DPR n.445 del 28/12/2000), sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del medesimo Testo Unico (DPR n.445/2000):

✓ che il nucleo familiare / che il minore è residente:

nel Comune di Castelnuovo di Sotto;

nel Comune di Cadelbosco di Sopra;

✓ che il nucleo familiare del minore ha la seguente situazione economica:

ISEE DPCM 159/2013 s.m.i. 201.. ordinario / minorenni Valore _____, come da:

attestazione ISEE 201... rilasciata in data _____ e consegnata ad Asp Opus Civium in data _____;

attestazione ISEE 201... rilasciata in data _____;

attestazione ISEE 201... non disponibile, D.S.U. presentata in data _____;

DICHIARA ALTRESI'

che nel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitori (anche non conviventi, separati o divorziati);

che nel nucleo familiare è presente un solo genitore (solo in caso di: mancato riconoscimento, decadenza patria potestà, affidamento esclusivo, decesso)

Che entrambi i genitori o il genitore nel caso di nucleo monogenitoriale sono occupati in qualità di:

Dipendente: padre presso ditta: (nome / P.IVA) _____
con sede a _____;

madre presso ditta: (nome / P.IVA) _____
con sede a _____;

Parasubordinato: padre presso ditta: (nome / P.IVA) _____
con sede a _____;

madre presso ditta: (nome / P.IVA) _____
con sede a _____;

Autonomo: padre (nome / P.IVA) _____
con sede a _____;

madre (nome / P.IVA) _____
con sede a _____;

Associato: padre presso ditta: (nome / P.IVA) _____
con sede a _____;

madre presso ditta: (nome / P.IVA) _____
con sede a _____;

✓ oppure di trovarsi alla data odierna nella seguente condizione:

- In cassa integrazione:

padre dalla ditta: (nome / P.IVA) _____
con sede a _____;

madre dalla ditta: (nome / P.IVA) _____
con sede a _____;

- In mobilità: padre; madre;

- Disoccupato padre; madre;

purché partecipino alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di Servizio (da documentare)

Il richiedente dichiara di avere conoscenza:

- del bando e delle disposizioni in esso contenute, che si accettano integralmente;

- che non è possibile accedere al contributo in oggetto nel caso il minore benefici di contributi di altri soggetti pubblici per la stessa tipologia di servizio nell'estate 2018;

Il richiedente dichiara di avere inoltre conoscenza che, nel caso di attribuzione del presente contributo per la frequenza al centro estivo, ai sensi del DPCM 159/13 e s.m.i., possono essere eseguiti controlli, anche da parte della Guardia di Finanza, diretti ad accertare la veridicità delle informazioni fornite ed effettuati presso gli istituti di credito o altri intermediari finanziari.

Il richiedente autorizza altresì la Regione, la U.E. e gli Enti Locali interessati a utilizzare i dati contenuti nel presente formulario per le finalità previste dalla legge e dal bando nonché per elaborazioni statistiche da svolgere in forma anonima e per la pubblicazione degli esiti, il tutto nel rispetto dei limiti posti dal D. Lgs. 196/2003.

Lì, _____

In fede (*)

Il richiedente/dichiarante

(*) Se la firma non è apposta in presenza del funzionario responsabile del ritiro occorre allegare copia della carta d'identità del firmatario.