



Comune di Rimini

## Modulo di domanda contributo per la frequenza per l'estate 2018 ai Servizi Educativi per la prima infanzia autorizzati

Ricevuto dall'ufficio

Pratica n°

Consegnata il

\_\_I\_\_ sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
(E' facoltà per i cittadini di indicare un proprio indirizzo di posta elettronica cui la Pubblica Amministrazione potrà indirizzare le proprie comunicazioni.)

Cellulare genitore dichiarante (al quale verranno trasmesse le comunicazioni SMS) \_\_\_\_\_

In qualità di esercente la responsabilità genitoriale

### Chiede il contributo per la frequenza del minore

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

#### Richiesta Contributo

Nido estivo \_\_\_\_\_

Retta totale che pagherò € \_\_\_\_\_

Inclusi i pasti  SI  NO

TEMPO PIENO  TEMPO PARZIALE

**A tal fine, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali conseguenti alla non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese in autocertificazione (articoli 75 e 76 del T.U. DPR n.445 del 28/12/2000) dichiara che:**

La situazione occupazionale dei genitori è la seguente:

OCCUPAZIONE PADRE (o chi ne fa le veci)	OCCUPAZIONE MADRE (o chi ne fa le veci)
<p>B1. DIPENDENTE</p> <p><input type="checkbox"/> DIPENDENTE (* ) Dal _____ al _____</p> <p>B2. AUTONOMO O ASSOCIATO</p> <p><input type="checkbox"/> AUTONOMO O ASSOCIATO (indicare Partita IVA.....)</p> <p>B3. OGNI ALTRA TIPOLOGIA LAVORATIVA</p> <p><input type="checkbox"/> Parasubordinato</p> <p><input type="checkbox"/> Cassa integrazione</p> <p><input type="checkbox"/> Mobilità</p> <p><input type="checkbox"/> Disoccupato partecipante a misure di politica attiva del lavoro definite dal patto di servizio</p>	<p>B1. DIPENDENTE</p> <p><input type="checkbox"/> DIPENDENTE (* ) Dal _____ al _____</p> <p>B2. AUTONOMO O ASSOCIATO</p> <p><input type="checkbox"/> AUTONOMO O ASSOCIATO (indicare Partita IVA.....)</p> <p>B3. OGNI ALTRA TIPOLOGIA LAVORATIVA</p> <p><input type="checkbox"/> Parasubordinato</p> <p><input type="checkbox"/> Cassa integrazione</p> <p><input type="checkbox"/> Mobilità</p> <p><input type="checkbox"/> Disoccupato partecipante a misure di politica attiva del lavoro definite dal patto di servizio</p>
<p><b>DATORE DI LAVORO :</b> _____</p> <p>Ditta o Ente _____</p> <p>Indirizzo (Via, n, città') _____</p>	<p><b>DATORE DI LAVORO :</b> _____</p> <p>Ditta o Ente _____</p> <p>Indirizzo (Via, n, città') _____</p>

(\*) indicare il periodo solo nel caso di lavoro a tempo determinato

**ISEE VALIDO PER IL 2018 (ISEE MINORENNI - Art. 7 D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159)**

**VALORE ISEE €** \_\_\_\_\_

**Si dichiara che:**

- il minore non beneficia di altri contributi pubblici per la frequenza di Centri Estivi nell'estate 2018;
- il **genitore beneficiario** del contributo, al quale saranno intestate le fatture dal gestore del servizio, è \_\_\_\_\_, titolare del seguente IBAN :

PAESE	CIN EU	CI N	ABI	CAB	C/C

In caso di omessa compilazione del campo IBAN, verrà emesso mandato di pagamento al tesoriere, riscuotibile presso gli sportelli bancari UNICREDIT Spa.

**N.B. I dati contenuti nell'autocertificazione, forniti sotto la personale responsabilità del dichiarante, devono essere riferiti alla data di compilazione della presente**

L'Amministrazione Comunale provvederà a verificare quanto dichiarato (art. 71 e seguenti del DPR n. 445 del 28.12.2000).

Qualora la dichiarazione non risultasse veritiera, i dichiaranti decadono dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, art. 75 DPR 445 del 28.12.2000, (esclusione dalla graduatoria) ed è soggetto alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante

**Si allega copia del documento d'identità del dichiarante**