**Allegato 1**



***POR FSE 2014/2020 Regione Umbria Asse I Occupazione – Priorità di investimento 8.4 – RA 8.2 – Azione 8.2.1 – Intervento specifico 8.2.1.1 – “Voucher di conciliazione” - Sostegno per centri estivi (socioeducativi, educazione motoria e sportiva) per età prescolare e ragazzi in obbligo di istruzione***

**Bando per l’erogazione di contributi a copertura parziale/totale dei costi sostenuti dalle famiglie per la partecipazione di bambini in età prescolare e ragazzi in obbligo di istruzione ai Centri estivi 2021**

**DELEGA ALLA DOMANDA DI CONTRIBUTO**

La delega alla domanda di contributo deve essere completa di tutti i documenti richiesti, pena la non ammissibilità a valutazione della medesima. I documenti devono risultare chiaramente leggibili.

**I dati richiesti sono da considerarsi obbligatori in tutti i campi riportati nel presente modello.**

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di titolare della potestà genitoriale

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(se diverso da residenza)** domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune di domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(l’IBAN indicato deve essere valido ai fini del pagamento del contributo tramite bonifico bancario/postale)

Intestatario IBAN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(l’IBAN deve essere obbligatoriamente intestato o cointestato a chi presenta la richiesta di contributo)

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, all’uopo consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti e l’uso di atto falso costituiscono reato ai sensi dell’articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445, e comportano l’applicazione delle conseguenti sanzioni penali:

[ ]  di non aver usufruito/di non usufruire di alcun ulteriore sussidio a copertura delle medesime spese per lo stesso periodo di riferimento del servizio di centro estivo (principio di non cumulabilità con altri contributi)

[ ]  di trovarsi nella seguente situazione lavorativa (barrare una sola casella tra le seguenti, **indicando la situazione prevalente nelle settimane per cui si chiede il contributo**):

[ ]  occupato in attività lavorativa

[ ]  dipendente

Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datore di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede di lavoro (via, comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  autonoma

Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede di lavoro (via, comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  in situazione di sospensione o cessazione dell’attività lavorativa e beneficiario alla data di presentazione della domanda di strumenti di sostegno al reddito quali:

[ ]  cassa integrazione guadagni (ordinaria, straordinaria, in deroga)

[ ]  FIS, a zero ore

[ ]  NASPI

Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datore di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede di lavoro (via, comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  disoccupato o non lavoratore

[ ]  **FAMIGLIA MONOPARENTALE**

Si ricorda che nel caso di famiglia con un solo genitore (monoparentale), il punteggio è calcolato al pari di 2 genitori duplicando il punteggio della situazione lavorativa indicata per il solo genitore presente (detta informazione deve corrispondere a quanto riportato nello “stato di famiglia” disponibile presso i Servizi anagrafici del Comune di residenza del minore)

Oppure

[ ]  **SITUAZIONE LAVORATIVA DELL’ALTRO GENITORE**

che l’altro genitore o altro soggetto che ne esercita la potestà genitoriale (detta informazione deve corrispondere a quanto riportato nello “stato di famiglia” disponibile presso i Servizi anagrafici del Comune di residenza del minore)

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ si trova nella seguente situazione lavorativa: (barrare una sola casella tra le seguenti, **indicando la situazione prevalente nelle settimane per cui si chiede il contributo**):

[ ]  occupato in attività lavorativa

[ ]  dipendente

Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datore di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede di lavoro (via, comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  autonoma

Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sede di lavoro (via, comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  in situazione di sospensione o cessazione dell’attività lavorativa e beneficiario alla data di presentazione della domanda di strumenti di sostegno al reddito quali:

[ ]  cassa integrazione guadagni (ordinaria, straordinaria, in deroga)

[ ]  FIS, a zero ore

[ ]  NASPI

Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datore di lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede di lavoro (via, comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  disoccupato o non lavoratore

[ ]  Che il numero complessivo di minori (nati successivamente al 31 dicembre 2004) facenti parte del nucleo familiare, è \_\_\_\_\_\_\_ (compreso il minore per cui si presenta la richiesta di rimborso)

[ ]  che i dati del/la figlio/a per cui presenta domanda sono i seguenti:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

provincia di residenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(se diverso da residenza)** domiciliato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune di domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia di domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  situazione di gravità riconosciuta ai sensi dell’articolo 4, comma 1, della legge 5 febbraio 1992, n. 104; (barrare una sola casella tra le seguenti)

[ ]  SI

[ ]  NO

|  |
| --- |
| **FREQUENZA CENTRO ESTIVO** |
| SETTIMANE | dal … al … | Denominazione centro estivo | IMPORTO RETTA (euro) | IMPORTO RICHIESTO (euro) (\*) | MODALITA’ DI PAGAMENTO\*\* |
| 1a SETTIMANA |  |  |  |  |  |
| 2a SETTIMANA |  |  |  |  |  |
| 3a SETTIMANA |  |  |  |  |  |
| 4a SETTIMANA |  |  |  |  |  |
| 5a SETTIMANA |  |  |  |  |  |
| 6a SETTIMANA |  |  |  |  |  |
| 7a SETTIMANA |  |  |  |  |  |
| 8a SETTIMANA |  |  |  |  |  |
| 9a SETTIMANA |  |  |  |  |  |
| 10a SETTIMANA |  |  |  |  |  |
| 11a SETTIMANA |  |  |  |  |  |
| **TOTALE** |  |  |  |

*(\*) può essere richiesto un importo, nei limiti dei massimali di cui all’art. 2 del bando, soltanto a copertura della parte di retta non oggetto di altri rimborsi/contributi; ai sensi dell’art. 2 del bando Il contributo massimo erogabile è pari a:*

* *€ 70/settimana per un massimo di 11 settimane per i bambini nati successivamente al 31.12.2017;*
* *€ 50/settimana per un massimo di 11 settimane per i bambini/ragazzi nati tra il 01.01.2005 ed 31.12.2017*

\*\* Esempi di modalità di pagamento: bonifico, POS, assegno, contanti (in questo caso è obbligatorio allegare l’attestazione di pagamento come da allegato 2 al presente bando)

**DICHIARA INOLTRE**

[ ]  di aver preso visione dell’“Informativa sul trattamento dei dati personali”, allegata al Bando per l’erogazione di sussidi a copertura parziale/totale dei costi sostenuti dalle famiglie per la partecipazione di bambini in età prescolare e ragazzi in obbligo di istruzione ai Centri estivi 2021 - ai sensi di quanto previsto dal “Regolamento del Parlamento europeo relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)” e di essere a conoscenza che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione è stata resa

[ ]  di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici richiesti, si applica l’articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite, e di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci rese in sede di autocertificazione

[ ]  **di aver debitamente compilato la presente delega completa dei relativi allegati, comprensivi della documentazione attestante la spesa sostenuta e la relativa quietanza ai fini della tracciabilità dei flussi finanziari, pena la non ammissibilità a finanziamento della domanda**

**DELEGA**

Il Centro estivo denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede operativa in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

a presentare domanda per l’erogazione di contributi a valere sul bando in oggetto.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allega:

* copia di un documento di identità in corso di validità del richiedente
* copia del documento di spesa attestante il periodo di fruizione del servizio (es.: fattura, ricevuta, ecc.)
* copia delle quietanze di pagamento (es.: estratto conto, bonifico, ecc.) ovvero documento attestante l’avvenuto pagamento in contanti da parte del richiedente (Allegato 2)