



UNIONEMONTANA
DEI COMUNI
DELL'APPENNINO REGGIANO



Unione Montana dei Comuni dell'Appennino Reggiano
Servizio sociale ed educativo associato

DOMANDA DI ADESIONE AL “PROGETTO CONCILIAZIONE” ANNO 2019

Il sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente in via _____ N° | | | |

Cap | | | | | tel | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

e- mail _____

CodFis | | | | | | | | | | | | | | |

e- mail _____

In qualità di genitore/tutore del **minore**

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

· MASCHIO · FEMMINA

Residente in via _____ N° | | |

Cap | | | | |

CodFis | | | | | | | | | | | | | | |

Chiede

di aderire al “Progetto Conciliazione” promosso dalla regione Emilia – Romagna con DGR 225/2019;

Dichiara, pertanto, di possedere i requisiti di accesso per beneficiare del contributo regionale:

- Fascia d'età dei figli dai 3 ai 13 anni – nati dal 2006 al 2016, della scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado;
- Richiesta nominativa per ogni figlio;
- ISEE fino a 28.000,00 e precisamente di Euro;
- Lo stato di famiglia coincide con quello riportato sul modello ISEE;
- Frequenza in un servizio educativo estivo della regione esclusivamente tra quelli aderenti al progetto;
- Frequenza presso il centro estivo:;
- Non ricevere altri benefici o contributi da altri soggetti pubblici per la stessa tipologia di servizio nell'estate 2019, salvo eventuali agevolazioni previste dall'ente locale;
- Richiedere il contributo entro i termini dei bandi pubblicati dagli Enti di riferimento, con contestuale assunzione di responsabilità in merito alle dichiarazioni e attestazioni comunicate;
- Che entrambi i genitori (o uno solo, in caso di famiglie mono genitoriali) siano occupati, in cassa integrazione, in mobilità oppure disoccupati che partecipino alle misure di politica attiva del lavoro;
- di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali ai sensi della vigente normativa sulla privacy;

Allega alla presente:

- Fotocopia sottoscritta del proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
- Copia del modello ISEE.

Luogo e data _____ Firma leggibile _____