

Comuni di Civitella di Romagna, Galeata, Premilcuore e Santa Sofia

SOSTEGNO ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI 2026

“Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi. Anno 2026” PR FSE+ 2021-2027, Priorità 3 – Inclusione Sociale - Obiettivo specifico K.

Domanda per l'assegnazione di un contributo economico destinato alla copertura del costo di frequenza ai Centri estivi per minori da 3 a 13 anni (nati fra il 01/01/2013 e il 31/12/2023) – da 3 a 17 anni se disabili (nati fra il 01/01/2009 e il 31/12/2023)

CUP C61C26000190006

DOMANDA N.

[A CURA DELL'UFFICIO]

**SOPRTELLO UNICO
ASP SAN VINCENZO DE' PAOLI**

Il/La sottoscritto/a (genitore/tutore) COGNOME NOME

nato/a a il

codice fiscale genitore/tutore

residente nel Comune di Via n.

indirizzo e-mail Cellulare

genitore/tutore del **MINORE** COGNOME..... NOME

nato/a a il

codice fiscale minore.....

residente nel Comune di, in Via n.

[SOLO IN CASO DI MINORE DISABILE BARRARE LA CASELLA]

Minore con disabilità

(In caso di disabilità allegare “Certificazione per l'integrazione scolastica” attestante la disabilità del minore)

Alunno/a iscritto/a nell'anno scolastico 2025/2026 alla classe della Scuola [BARRARE LA CASELLA]:

NIDO D'INFANZIA INFANZIA; PRIMARIA; SECONDARIA 1° GRADO

PER GLI ALUNNI ISCRITTI IN SCUOLE CON SEDE DIVERSA DAL COMUNE DI RESIDENZA, O PER SITUAZIONI PARTICOLARI (es. frequenza di un centro socio-educativo per disabili) SPECIFICARE NOME/SEDE DELLA SCUOLA/DEL CENTRO

.....

Dichiara di aver iscritto

Il proprio figlio al Centro Estivo

[Indicare il nome del Centro Estivo]

per numero settimane

al costo di € a settimana (quota stabilita dal gestore, in base al proprio regolamento, per l'alunno indicato)

di cui importo di € a settimana già coperto da altro contributo pubblico/privato (vedi pag.3)

CHIEDE

la concessione del contributo economico (c.d. "voucher") previsto dal Progetto conciliazione vita-lavoro promosso dalla Regione Emilia-Romagna per la frequenza di mio/a figlio/a al Centro Estivo convenzionato sopra indicato nell'estate 2026.

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni, di avere effettuato la presente richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

DICHIARA INOLTRE

ATTESTAZIONE ISEE:

[RESTA INTESO CHE VIENE RICHIESTO L'ISEE PER LE PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE AI MINORENNI]

- di essere in possesso di una attestazione **ISEE anno 2026** di un valore pari ad €
- di essere in possesso di una attestazione **ISEE anno 2025 (solo nel caso in cui non sia stata presentata all'INPS una DSU 2026 entro il 18 maggio 2026 – ultimo giorno di apertura del bando)** di un valore pari a €
- di essere in possesso di una attestazione **ISEE Corrente (nei casi previsti dalle disposizioni vigenti)** di un valore pari a €

Non è necessario l'ISEE in caso di presentazione della domanda per minore disabile

NUCLEO FAMILIARE / CONDIZIONE LAVORATIVA:

- che **ENTRAMBI i GENITORI** del minore **SONO OCCUPATI** ovvero lavoratori dipendenti, parasubordinati, autonomi o associati;
- che **UN SOLO** genitore **RISULTA OCCUPATO** in quanto trattasi di famiglia **MONOGENITORIALE**;
- che per (barrare il testo che non interessa) **UN GENITORE / ENTRAMBI I GENITORI** risulta lo stato di **cassa integrazione oppure mobilità oppure disoccupato con partecipazione alle misure di politica attiva del lavoro definite da Patto di Servizio sottoscritto con il Centro per l'Impiego**;
- di essere nella situazione in cui **UN SOLO GENITORE SIA OCCUPATO** in attività lavorativa e **L'ALTRO GENITORE** non sia occupato in quanto **IMPEGNATO IN MODO CONTINUATIVO IN COMPITI DI CURA**, valutati con riferimento alla presenza di **componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza, come definiti ai fini ISEE. (Legge 104 art 3 comma 3)**

[COMPILARE CON LE INFORMAZIONI DI UN SOLO GENITORE SOLO NEL CASO DI FAMIGLIA MONOGENITORIALE O DI AFFIDAMENTO ESCLUSIVO O TUTORE]

PADRE / TUTORE

- lavoratore dipendente a tempo indeterminato**, Ditta

.....
ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE l'attestato dei datori di lavoro, oppure contratto di lavoro,
oppure **busta paga** con indicazione della durata contratto

- lavoratore a tempo determinato dal** **al**, presso la Ditta

.....
ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE l'attestato dei datori di lavoro, oppure contratto di lavoro,
oppure **busta paga** con indicazione della durata contratto

- lavoratore autonomo o associato**, tipo di professione

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE la visura camerale o versamenti INPS e/o fatture emesse dal
libero professionista relativi al periodo di domanda/fruizione centro estivo)

- lavoratore in cassa integrazione o mobilità** **ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE**
documentazione attestante lo stato

- disoccupato** che partecipa alle misure di politica attiva del lavoro definite dal **Patto di servizio (in
caso di disoccupazione** **ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE** una copia del Patto di servizio in
corso di validità, sottoscritto presso l'Ufficio per l'Impiego

MADRE / TUTORE

- lavoratore dipendente a tempo indeterminato**, Ditta

.....
ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE l'attestato dei datori di lavoro, oppure contratto di lavoro,
oppure **busta paga** con indicazione della durata contratto

- lavoratore a tempo determinato dal** **al**, presso la Ditta

.....
ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE l'attestato dei datori di lavoro, oppure contratto di lavoro,
oppure **busta paga** con indicazione della durata contratto

- lavoratore autonomo o associato**, tipo di professione

ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE la visura camerale o versamenti INPS e/o fatture emesse dal
libero professionista relativi al periodo di domanda/fruizione centro estivo

- lavoratore in cassa integrazione o mobilità** **ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE**
documentazione attestante lo stato

- disoccupato** che partecipa alle misure di politica attiva del lavoro definite dal **Patto di servizio (in
caso di disoccupazione** **ALLEGARE OBBLIGATORIAMENTE** una copia del Patto di servizio in
corso di validità, sottoscritto presso l'Ufficio per l'Impiego

ATTESTAZIONE ALTRI CONTRIBUTI:

- che non sono stati richiesti e/o ricevuti** contributi/agevolazioni da altri soggetti pubblici/privati a
copertura dei costi di iscrizione delle stesse settimane di frequenza dei Centri Estivi oggetto della
presente domanda;
- che sono stati richiesti e/o ricevuti** contributi/agevolazioni da altri soggetti pubblici/privati a
copertura dei costi di iscrizione delle stesse settimane di frequenza dei Centri Estivi oggetto della
presente domanda per l'importo di € erogati da
- di impegnarsi a comunicare all'ASP, appena possibile, eventuali ulteriori contributi/agevolazioni
pubblici e/o privati ricevuti successivamente alla data della presente domanda o all'approvazione
della graduatoria per l'assegnazione del presente contributo erogato dalla Regione Emilia
Romagna con risorse FSE.

AUTORIZZO

- L'ASP San Vincenzo De' Paoli a liquidare direttamente al Centro estivo, che mio/a figlio/a
frequenterà, il contributo economico (voucher) nell'importo che risulterà assegnato in graduatoria e
confermato dal Centro estivo a seguito dell'effettiva frequenza.

PRENDO ATTO, che:

- i dati forniti con questa domanda hanno lo scopo di determinare chi ha diritto all'agevolazione e le fasce di agevolazione e che il rifiuto di fornire i dati richiesti renderà impossibile la determinazione e l'attribuzione del contributo stesso;
- le graduatorie dei minori aventi diritto, identificati dal numero ricevuta/protocollo e dalla relativa data di nascita, saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'ASP San Vincenzo De' Paoli e comunicati ai gestori dei Centri Estivi prescelti;
- Titolare del trattamento dei dati forniti è l'ASP San Vincenzo De' Paoli con sede in via Unità d'Italia, 47 Santa Sofia – PEC: info@pec.asp-sanvincenzodepaoli.it
- in base all'informativa allegata, i dati personali forniti saranno trattati dall'ASP San Vincenzo De' Paoli, dal Comune di Forlì e dalla Regione Emilia-Romagna esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Ente, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali).

DICHIARO:

- di aver preso visione all'interno del sito web dell'ASP dell'avviso pubblico per l'assegnazione di un contributo economico finalizzato alla copertura del costo di frequenza ai Centri Estivi per minori da 3 a 13 anni – da 3 a 17 anni se con disabilità – anno 2026 – CUP C61C26000190006;
- di aver preso visione all'interno del sito web dell'ASP della Scheda Informativa FSE+ relativa al Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi approvato con D.G.R. 428/2025 e di essere consapevole che il contributo, del quale eventualmente si beneficerà, è cofinanziato con risorse del Programma Fondo Sociale Europeo Plus 2021/2027 della Regione Emilia-Romagna;

ALLEGO alla presente domanda:

- **la ricevuta (timbrata dal gestore) d'iscrizione al centro estivo** prescelto, rilasciata dal gestore del Centro Estivo, con l'indicazione del costo di iscrizione settimanale e del periodo di frequenza;
- **copia del documento di identità** del sottoscritto genitore che presenta la domanda;
- **attestazione ISEE**;
- **documentazione attestante la situazione lavorativa di entrambi i genitori (o di un solo genitore in caso di famiglia monogenitoriale)** (**LAVORATORI DIPENDENTI**: attestato dei datori di lavoro, oppure contratto di lavoro, oppure busta paga con indicazione della durata contratto / **LAVORATORI AUTONOMI O ASSOCIATI**: visura camerale o versamenti INPS e/o fatture emesse dal libero professionista relativi al periodo di domanda/fruizione centro estivo / **CASSA INTEGRAZIONE O MOBILITÀ** documentazione attestante lo stato / **DISOCCUPATI**: copia del Patto di servizio in corso di validità, sottoscritto presso l'Ufficio per l'Impiego) **solo in caso di disabilità del minore**: "Certificazione per l'integrazione scolastica" attestante la disabilità

Note:

<hr/> <hr/> <hr/>

Lì.....,/...../2026

Firma

INFORMATIVA AI SENSI DEGLI ART. 13-14 DEL GDPR (GENERAL DATA PROTECTION REGULATION) 2016/679 E ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI.

Gentile utente, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016 ed in relazione ai dati personali che riguardano direttamente lei o il minore sottoposto alla sua potestà genitoriale, la informiamo, in quanto interessati al trattamento, di quanto segue:

<p>L'ASP San Vincenzo De' Paoli (con sede in via Unità d'Italia, 47 – PEC: info@pec.asp-sanvincenzodepaoli.it; Tel: 0543 972258), tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per le finalità previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (RGPD), in particolare per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici.</p>	<p>Chi tratta i miei dati?</p>
<p>Il rifiuto da parte sua di conferire dati personali suoi e/o del minore comporta l'impossibilità di attribuzione del contributo oggetto della domanda.</p>	<p>Ho l'obbligo di fornire i dati?</p>
<p>I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario all'Istruttoria del progetto, alla frequenza dei centri estivi e alla successiva attività di liquidazione e rendicontazione delle spese. I dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. In ogni caso il Titolare adotterà ogni cura per evitare l'utilizzo dei dati a tempo indeterminato.</p>	<p>Per quanto sono trattati i miei dati?</p>
<p>I dati non saranno diffusi ma comunicati esclusivamente al Gestore del Centro estivo frequentato dal minore. Tali soggetti tratteranno i dati in qualità di Responsabili del trattamento. I dati saranno, inoltre, comunicati alla Regione Emilia-Romagna promotrice del Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi</p>	<p>A chi vengono inviati i miei dati?</p>
<p>Gli interessati hanno il diritto di chiedere al Titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e ss. del RGPD). L'apposita istanza all'Autorità è presentata contattando il Titolare, ASP San Vincenzo De' Paoli (con sede in via Unità d'Italia, 47 PEC: info@pec.asp-sanvincenzodepaoli.it; Tel: 0543 972258) oppure il Responsabile della protezione dei dati, e-mail di riferimento per eventuali reclami o chiarimenti: asp@asp-sanvincenzodepaoli.it</p>	<p>Che diritti ho sui miei dati?</p>
<p>Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno il diritto di proporre reclamo al Garante, quale autorità di controllo secondo le procedure previste.</p>	<p>A chi mi posso rivolgere?</p>

Con la presentazione della domanda di **concessione contributo economico per il "Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi per l'anno 2026"** Lei prende atto della presente informativa e presta il proprio consenso alla comunicazione dei dati personali suoi e del minore, anche di natura sensibile, al Gestore del Centro Estivo frequentato dal minore e alla Regione Emilia-Romagna promotrice del Progetto.