



ALLEGATO "A"

## COMUNE DI ALSENO

PROVINCIA DI PIACENZA

### SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO

#### DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER L' ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ALLE FAMIGLIE PER LA FREQUENZA DEI CENTRI ESTIVI DELLE SCUOLE DELL'INFANZIA (ANNUALITÀ 2026) IN ESECUZIONE DELLA D.G.C. 40/2026

**Presentazione domanda da LUNEDÌ 10 AGOSTO 2026 ed entro e non oltre le ore 12:00 di  
MERCOLEDÌ 30 SETTEMBRE 2026**

SI PREGA DI COMPILARE LA PRESENTE DOMANDA IN STAMPATELLO E IN MODO LEGGIBILE ED IN TUTTE LE SUE PARTI.

**Importante: i dati del richiedente del contributo devono corrispondere con i dati dell'intestatario della nota spese/fattura del centro estivo.**

**Il/la sottoscritto/a**

(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(compilare in stampatello leggibile e allegare copia della tessera sanitaria)

#### DATI DELL'ALTRO GENITORE

(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(compilare in stampatello leggibile e allegare copia della tessera sanitaria)



# COMUNE DI ALSENO

PROVINCIA DI PIACENZA

## SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO

### DATI DEL MINORE ISCRITTO AL CENTRO ESTIVO

(UN MODULO PER OGNI BAMBINO)

(Cognome) \_\_\_\_\_ (Nome) \_\_\_\_\_ nato/a a

\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ cittadinanza

\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(compilare in stampatello leggibile e allegare copia della tessera sanitaria)

### CHIEDE

- l'assegnazione del contributo per la copertura del costo di frequenza al/ai centro/i estivo/i presente/i nell'elenco dei centri estivi ammessi al "progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi anno 2026" così come **da elenco unico pubblicato dal Distretto di Levante**, denominato/i:

\_\_\_\_\_

(Si prega di indicare la denominazione corretta e completa del/dei centro/i estivo/i prescelto/i come da elenco allegato)

### oppure

- l'assegnazione del contributo per la copertura del costo di frequenza al/ai centro/i estivo/i **di un altro Comune/Distretto della Regione Emilia-Romagna che ha/hanno aderito** al "Progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro: sostegno alle famiglie per la frequenza di centri estivi anno 2026" **(indicare chiaramente e obbligatoriamente il/i centro/i estivo/i prescelto/i):**

\_\_\_\_\_

(Si prega di indicare la denominazione corretta e completa del/dei centro/i estivo/i prescelto/i come da elenco allegato)



# COMUNE DI ALSENO

PROVINCIA DI PIACENZA

## SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO

- o che il contributo comunale per la frequenza dei centri estivi delle scuole dell'infanzia sia erogato a copertura delle seguenti frequentazioni, fino all'importo massimo complessivo pari ad € 100,00

(il dato relativo alle settimane di frequenza nonché il costo vanno indicati obbligatoriamente pena l'annullamento della domanda);

COSTO SETTIMANA DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

COSTO SETTIMANA DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

COSTO SETTIMANA DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

COSTO SETTIMANA DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

COSTO SETTIMANA DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

- o che l'importo del **contributo** sia liquidato sul conto corrente a se intestato presso :

**BANCA** \_\_\_\_\_

**IBAN** (compilare in stampatello leggibile ed allegare copia coordinate bancarie rilasciata da banca/ istituto di credito)

Il codice IBAN deve essere intestato alla persona che richiede il contributo.

Nel caso di carta prepagata Postepay è ammessa solo Postepay evolution.

Nel caso l'accredito del contributo in conto corrente non vada a buon fine, sarà automaticamente trasformato in pagamento in contanti presso lo sportello del Tesoriere.

| IBAN<br>Paese |  |  | Cin<br>Eu |  | Ci<br>n<br>It | ABI |  |  |  | CAB |  |  |  | n. conto |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------|--|--|-----------|--|---------------|-----|--|--|--|-----|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|               |  |  |           |  |               |     |  |  |  |     |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### DICHIARA

- o CHE IL VALORE ISEE 2026 (solo nel caso non sia ancora disponibile l'attestazione relativa all'ISEE 2026, indicare il valore ISEE 2025 e comunque non superiore ad € 26.000,00) per le prestazioni rivolte ai minorenni del proprio nucleo familiare è il seguente:

valore ISEE € \_\_\_\_\_ numero Protocollo INPS- ISEE \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;  
oppure

- o nei casi previsti dalle disposizioni vigenti, ISEE corrente:

valore ISEE € \_\_\_\_\_ numero Protocollo INPS- ISEE \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;

- o DI NON INDICARE IL VALORE ISEE in quanto è previsto dal bando che possano essere ammessi al contributo per l'abbattimento della quota di iscrizione i bambini con



# COMUNE DI ALSENO

PROVINCIA DI PIACENZA

## SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO

disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992 o con invalidità certificata ai sensi della Legge 102/2009 indipendentemente dall'attestazione ISEE delle famiglie.

- CHE NEL NUCLEO FAMILIARE che risulta dallo stato di famiglia:  
(barrare le voci che interessano)

☐ sono presenti entrambi i genitori;

☐ è presente un solo genitore in quanto:

☐ vedovo/vedova;

☐ nubile/celibe;

☐ separato legalmente;

☐ divorziato;

☐ separato di fatto;

☐ coniuge residente altrove per qualsiasi motivo (emigrazione, detenzione, altro).

indicare stato ed eventuali riferimenti relativamente a sentenze del Tribunale, emigrazione, ecc.:

---

---

- CHE, CON RIFERIMENTO ALLO STATO OCCUPAZIONALE, risulta:

☐ **entrambi i genitori lavorano:**

| PROFESSIONE PADRE                       | PROFESSIONE MADRE                       |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------|
| Nome Ditta/Ente da cui dipende<br><hr/> | Nome Ditta/Ente da cui dipende<br><hr/> |
| N. telefono lavoro<br><hr/>             | N. telefono lavoro<br><hr/>             |



# COMUNE DI ALSENO

PROVINCIA DI PIACENZA

## SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO

| PROFESSIONE PADRE                                                                                                             | PROFESSIONE MADRE                                                                                                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Indirizzo sede di lavoro<br>_____                                                                                             | Indirizzo sede di lavoro<br>_____                                                                                              |
| Data di assunzione o inizio attività<br>_____                                                                                 | Data di assunzione o inizio attività<br>_____                                                                                  |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente a tempo indeterminato                                                          | <input type="checkbox"/> Lavoratrice dipendente a tempo indeterminato                                                          |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il<br>_____                         | <input type="checkbox"/> Lavoratrice dipendente a tempo determinato con scadenza contratto il<br>_____                         |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore a progetto, precario iscritto alla gestione separata INPS                                 | <input type="checkbox"/> Lavoratrice a progetto, precario iscritto alla gestione separata INPS                                 |
| <input type="checkbox"/> Lavoratore Autonomo/Libero Professionista<br>P.IVA n. _____<br>Camera di Commercio di _____<br>_____ | <input type="checkbox"/> Lavoratrice Autonomo/Libero Professionista<br>P.IVA n. _____<br>Camera di Commercio di _____<br>_____ |
| <input type="checkbox"/> Altro _____                                                                                          | <input type="checkbox"/> Altro _____                                                                                           |

Le posizioni lavorative non desumibili da banche dati (personale appartenente alle forze dell'Ordine, militari, dipendenti ministeri, personale scuole, iscritti ad ordini professionali) vanno documentate allegando attestazioni, buste paga ecc... comprovanti la professione dichiarata.

☐ **un solo genitore lavora e l'altro si trova:**

- ☐ in cassa integrazione;
- ☐ in mobilità;



# COMUNE DI ALSENO

PROVINCIA DI PIACENZA

## SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO

- ☐ disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio/altro (specificare e allegare documentazione rilasciata dal Centro per l'impiego)

\_\_\_\_\_;

- ☐ impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo con disabilità grave o non autosufficienza (come definiti ai fini ISEE);

☐ **entrambi i genitori si trovano:**

☐ in cassa integrazione;

☐ in mobilità;

- ☐ disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio/altro (specificare e allegare documentazione rilasciata dal Centro per l'impiego)

\_\_\_\_\_;

- ☐ impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo con disabilità grave o non autosufficienza (come definiti ai fini ISEE);

- **di avere / non avere** (*barrare la voce che non interessa*) ricevuto altri contributi da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura parziale o totale dei costi di iscrizione delle settimane di effettiva frequenza ai centri estivi delle scuole dell'infanzia. (*sottoscrivere Allegato A1 alla domanda – “Dichiarazione altri contributi”*);
- **di impegnarsi** a comunicare allo scrivente ufficio eventuali contributi ricevuti successivamente alla definizione della graduatoria (*sottoscrivere Allegato A1 alla domanda – “Dichiarazione altri contributi”*);
- **di esse consapevole** che l'erogazione del contributo potrà avvenire solo a quanti risultano in regola col pagamento dei tributi e dei servizi comunali e di autorizzare il Comune di Alseno a trattenere in parte o integralmente il contributo per saldare gli insoluti;
- **di essere informato** che il Comune di Alseno si riserva la facoltà di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai richiedenti relativamente alle condizioni che hanno dato luogo alla concessione del contributo. Tali controlli saranno effettuati, per quanto riguarda lo stato occupazionale, anche mediante l'accesso alle banche dati del Sistema Informativo Lavoro dell'Emilia-Romagna. **Ove, a seguito dei sopra citati**



# COMUNE DI ALSENO

PROVINCIA DI PIACENZA

## SERVIZIO SOCIO EDUCATIVO

**controlli, risultassero dichiarazioni false e/o mendaci di importanza tale da inficiare il beneficio del contributo, questo verrà revocato;**

- **di essere consapevole**, in relazione alla presente domanda per l'assegnazione del contributo per la copertura dei costi sostenuti per la frequenza dei centri estivi delle scuole dell'infanzia, delle pene previste per false e mendaci dichiarazioni ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dell'art. 496 del C.P., ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. citato e che, **qualora da eventuali controlli emergesse la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrebbe dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.**
- **di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 12 e ss. Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. n. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. n. 101/2018 parte integrante dell'Avviso pubblico alle Famiglie.**

### SI ALLEGANO (\*):

- Copia del documento d'identità del genitore dichiarante.
- Se cittadini extracomunitari, copia non autenticata del permesso di soggiorno o carta di soggiorno in corso di validità o, se scaduto, copia non autenticata del permesso di soggiorno corredata di ricevuta dell'ufficio postale che attesti l'avvenuta presentazione della domanda di rinnovo, ai sensi del D.lgs. n. 286/1998, di chi sottoscrive la domanda.
- Allegato "dichiarazione altri contributi"
- Attestazione ISEE completa
- Copia IBAN
- altro (specificare) \_\_\_\_\_

Alseno, lì \_\_\_\_\_

**Firma del dichiarante**

\_\_\_\_\_

**(\*) i documenti elencati vanno allegati ed eventualmente firmati e compilati obbligatoriamente.**