|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | INSERIRE LOGO PROPRIO COMUNE |

**Allegato 1 “Dichiarazione altri contributi” – DA COMPILARE A CURA DELLA FAMIGLIA PER OGNI FIGLIO**

Spett.le

Comune/Unione dei Comuni

**OGGETTO:**  **Dichiarazione contributi erogati da altri soggetti pubblici e/o privati per la frequenza dei Centri estivi ad integrazione del contributo regionale - “Progetto per la Conciliazione vita – lavoro” Delibera di G.R. 598/2022.**

**Progetto cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna - Rif. Pa 2022**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di genitore\* del bambino\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\**genitore intestatario della fattura del centro estivo*

**DICHIARA CHE**

***(barrare la voce d’interesse)***

* non sono stati acquisiti altri contributi da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi di iscrizione delle settimane di effettiva frequenza ai centri estivi sotto indicati;

**OPPURE**

* sono stati ricevuti contributi da altri soggetti pubblici e/o privati a copertura dei costi dell’iscrizione delle settimane di effettiva frequenza al centro estivo per € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come da tabella riepilogativa allegata;

**OPPURE**

* + **è stata fatta richiesta di contributi ad altri soggetti pubblici e/o privati** a copertura dei costi di iscrizione delle settimane di effettiva frequenza ai centri estivi sotto indicati ma non si conosce ancora l’esito della domanda e s’impegna in caso positivo a comunicare tempestivamente l’importo attribuito **entro il 10 settembre 2021** **prima** della definizione della graduatoria provvisoria;

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione**  **CENTRO ESTIVO** | **N° settimane di FREQUENZA (A)** | **COSTO di iscrizione SETTIMANALE(B)** | **CONTRIBUTI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI PUBBLICI E/O PRIVATI**  **(C)** | **Costo di iscrizione non coperto da altri contributi pubblici e/o privati erogati**  **A** x **(B-C)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**SI IMPEGNA INOLTRE** a comunicare al Comune/Unione di Comuni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ appena possibile eventuali ulteriori contributi pubblici e/o privati ricevuti successivamente alla definizione della graduatoria approvata ai fini del beneficio del contributo erogato dalla Regione Emilia - Romagna con risorse FSE.

**Informativa – consenso Tutela della privacy**: dichiara inoltre di aver preso visione dell’informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del Reg. UE 679/2016 pubblicato integralmente sul sito del Comune di **XXXXXXXXXXXXXXX** e di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi della legge in parola e nelle modalità ivi contemplate, potendo esercitare i diritti previsti dalla legge (Diritti dell’interessato). I dati forniti saranno utilizzati unicamente per consentire l’erogazione del servizio richiesto, non dovranno essere comunicati ad altro titolare e non dovranno essere soggetti a diffusione senza espresso consenso.

(luogo, data) Firma del genitore

\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**IN ALLEGATO LA COPIA DEL DOCUMENTO D’IDENTITÀ**

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall’art. 76 dei DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all’art. 75, comma 1, del medesimo D