**Oggetto: Dichiarazione di iscrizione ed erogazione del servizio centri estivi a valere sull’Avviso Pubblico per la concessione di voucher di conciliazione a favore di donne lavoratrici autonome. PR SARDEGNA FSE+ 2021-2027 Al Servizio della Dignità Priorità 1 “Occupazione” Obiettivo strategico 4: "Un'Europa più sociale e inclusiva attraverso l'attuazione del pilastro europeo dei diritti sociali" Obiettivo specifico a priorità dedicata: ESO4.3 “Promuovere una partecipazione equilibrata di donne e uomini al mercato del lavoro, parità di condizioni di lavoro e un migliore equilibrio tra vita professionale e vita privata, anche attraverso l'accesso a servizi abbordabili di assistenza all'infanzia e alle persone non autosufficienti” – O.S. c) Settore di Intervento: 143. “Misure volte a promuovere l'equilibrio tra vita professionale e vita privata, compreso l'accesso all'assistenza all'infanzia e alle persone non autosufficienti” - Annualità 2023.**

N.B. I dati richiesti sono da considerarsi obbligatori in tutti i campi riportati nel presente modello pena la non ammissibilità a valutazione della domanda di rimborso cui il Modello deve essere allegato.

Per ciascun minore deve essere compilato un Modello

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di rappresentante legale del Centro Estivo denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Indicare inoltre eventuale ragione sociale e codice fiscale, dell’Associazione/dell’Ente/della Società ecc., che gestisce il suddetto centro estivo (**qualora diverso dallo stesso**):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avente sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**DICHIARA**

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000

che il servizio di Centro estivo è stato erogato presso la struttura denominata\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/piazza e n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

che Centro estivo è stato abilitato/autorizzato all’erogazione del servizio in conformità alla normativa vigente e rispetta la normativa prescritta in materia di igiene e sanità e sicurezza;

che il minore (cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto/a in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha usufruito dei servizi di cura di centri estivi erogati nei seguenti periodi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N° SETTIMANA | DATA DI FREQUENZA  DAL … AL … (\*) | TURNO DI FREQUENZA  MATTINA/POMERIGGIO |
| 1a |  |  |
| 2a |  |  |
| 3a |  |  |
| 4a |  |  |
| Na |  |  |

\* gg/mm/aaaa

che i dati di frequenza indicati nel prospetto sono riportati sul registro che traccia la presenza degli operatori e dei minori conservato presso il Centro estivo denominato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

di essere a conoscenza che l'iniziativa è cofinanziata dall'Unione Europea attraverso il Fondo Sociale nell'ambito del PR SARDEGNA FSE+ 2021-2027 AL SERVIZIO DELLA DIGNITÀ;

di aver conoscenza che, nel caso di corresponsione dei benefici richiesti a valere sull’Avviso pubblico richiamato in oggetto, si applica l’articolo 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109 in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite;

di essere a conoscenza che ai sensi dell’Articolo 82 del Reg. (UE) n. 1060/2021 tutti i documenti giustificativi riguardanti un’operazione sostenuta dai fondi devono essere conservati al livello opportuno per un periodo di cinque anni a decorrere dal 31 dicembre dell’anno in cui è effettuato l’ultimo pagamento dell’autorità di gestione al beneficiario.

**DICHIARA INOLTRE**

di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali di cui all’Allegato B “INFORMATIVA ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento 2016/679” dell’Avviso disponibile all’indirizzo: https://www.regione.sardegna.it/169839949523236, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. (UE) 679/2016 “Regolamento generale sulla protezione dei dati personali”, il trattamento dei dati personali raccolti, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa, e di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella informativa.

Luogo \_\_\_\_\_\_Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

Firma digitale[[1]](#footnote-1)/autografa[[2]](#footnote-2)

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

1. Documento firmato digitalmente secondo le indicazioni sulla dematerializzazione contenute nella D.G.R. n. 71/40 del 16.12.2008, ai sensi e per gli effetti dell’art. 20 comma 2 del d.lgs. 7 marzo 2005, n.82, “Codice dell’Amministrazione Digitale” [↑](#footnote-ref-1)
2. In caso di firma autografa allegare copia di un documento di identità in corso di validità del dichiarante. [↑](#footnote-ref-2)