

CONTRIBUTO BIMBOBÒ

DATI	DEL GENITORE RICHIEDENTE									
Il/la sottoscritto/a COGNOME	NOME									
	nato/a a									
	anza									
	n Cap									
	e-mail									
DATI DELL'ALTRO GENITORE										
COGNOME	NOME									
	 _ nato/a a									
	n cap									
recapiti telefonici	e-mail									
	DATI DEL BAMBINO									
COGNOME	NOME									
nato/a a	prov il									
nome dell'eventuale /gemello/a										
	CHIEDE									
facoltativa dal lavoro, ai sensi del Testo Unico A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 4 sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. 2	mboBo' a sostegno del reddito familiare, per il periodo o sui Congedi Parentali - D. Lgs. n. 151 del 26/03/01. 46 e 47 e all'art. 3 (qualora cittadino straniero UE o extra UE) del T.U. 28.12.2000 n. 445, consapevole delle sanzioni previste all'art. 76 e del caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la propria personale resp	della normativa lla decadenza dei								
D	DICHIARA QUANTO SEGUE									
	one della domanda di N ° MESI di con									
·	ro l'anno di vita del bambino dalal	Ŭ								
indennità pari o inferiore al 30%.	atat									
N.B. Per mese si intende un periodo d congedo parentale fruiti prima della c	di almeno 30 giorni consecutivi . Non verranno riconosciu domanda. Possono presentare domanda anche coloro ch hé almeno un mese di congedo sia successivo alla presen	ne stanno già								
Unica DSU In data	o pari a 25.000 euro e di aver sottoscritto una Dichiarazio / presso il CAF (specific Valore ISEE esse l'ultima valida alla data di presentazione, si procede	care quale) Si specifica								



d'ufficio l'ultima ISEE valida a tale data, tramite accesso alla banca dati INPS;

- che il bambino per il quale si fa domanda non frequenterà un nido durante il periodo di fruizione del congedo parentale
- che entrambi i genitori lavorano, in particolare

	TORE RICHIEDENTE lavora presso										
LUOG	O DI LAVORO: DITTA/ENTE	TEL	-								
VIA		COMUNE		-							
TIPOL	OGIA DI LAVORO			_							
	LAVORATORE/TRICE DIPENDENTE										
☐ LAVORATORE/TRICE AUTONOMA O LIBERO PROFESSIONISTA											
	P.IVA N										
ISCRI	ZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI										
	O GENITORE lavora presso										
LUOG	O DI LAVORO: DITTA/ENTE		TEL	_							
VIA		COMUNE		-							
TIPOL	OGIA DI LAVORO			_							
	LAVORATORE/TRICE DIPENDENTE										
☐ LAVORATORE/TRICE AUTONOMA O LIBERO PROFESSIONISTA											
	P.IVA N										
ISCRI	ZIONE ALLA CAMERA DI COMMERCIO DI										
	DIC	HIARA INOLTRE:									
•	di aver preso visione e avere compreso i criteri di ac	coglienza delle domande;									

- di essere a conoscenza che l'Amministrazione potrà eseguire gli opportuni controlli sulle auto-dichiarazioni effettuate;
- di essere a conoscenza che l'attestazione ISEE presentata verrà utilizzata per l'accesso al contributo e per attribuire le quote tariffarie relative ad ogni altro servizio di cui fruiscono altri componenti minori dello stesso nucleo
- di essere stato informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo (Regolamento generale sulla protezione dei dati personali), i dati forniti saranno trattati dal Comune di Bologna esclusivamente per il perseguimento delle finalità istituzionalidell'Ente. Il Titolare del trattamento è il Comune di Bologna con sede in Piazza Maggiore, n. 6 40121 (Bologna). Il Responsabiledella protezione dei dati personali è Lepida S.p.a. Sono incaricati del trattamento dei dati personali i dipendenti autorizzati a compiere operazioni di trattamento. Per prendere visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali in formato esteso si rimanda al sito di Iperbole, nella sezione Scuola, educazione e formazione, nella pagina dedicata all'informativa

 $\underline{https://www.comune.bologna.it/servizi-informazioni/informativa-trattamento-dati-servizi-educativi-scolastici}$

• DI ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

	□ copia di un documento di identità del genitore che sottoscrive la domanda;												
	□ per le lavoratrici/lavoratori dipendenti	: copia della domanda di congedo parentale facoltativo vistata											
dall'IN	PS o dal datore di lavoro;												
	□ per le lavoratrici/lavoratori autonomi:	: dichiarazione sostitutiva attestante l'astensione dal lavoro ed											

eventuale copia del provvedimento di concessione del congedo parentale da parte dell'INPS o dalla cassa previdenziale di appartenenza



DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE:

- che la domanda per essere valida dovrà essere compilata in tutte le sue parti e corredata della documentazione richiesta;
- che la domanda verrà verificata entro 30 giorni dal momento dell'arrivo;
- che sarà accolta secondo la data e l'orario di presentazione, fino a concorrenza delle risorse disponibili;
- che per il pagamento del contributo occorre presentare tramite e-mail <u>BimboBo@comune.bologna.it</u> entro 30 giorni dal termine della fruizione del congedo parentale la seguente documentazione:
 - 1. per le lavoratrici/lavoratori dipendenti: la domanda di congedo parentale facoltativo vistata dall'INPS o dal datore di lavoro (se non già consegnata al momento della presentazione della domanda) e la dichiarazione del datore di lavoro dell'avvenuta fruizione del congedo parentale facoltativo;
 - 2. per le lavoratrici/lavoratori autonomi, la dichiarazione sostitutiva attestante l'astensione dal lavoro ed eventuale copia del provvedimento di concessione del congedo parentale da parte dell'INPS o dalla cassa previdenziale di appartenenza (se non già consegnata al momento della presentazione della domanda). Occorre inoltre presentare copia o autocertificazione della dichiarazione dei redditi relativi all'anno in cui si è usufruito dell'aspettativa e quelli relativi all'anno precedente (compatibilmente con le scadenze fiscali delle dichiarazioni dei redditi e con riserva di invio nel 2021 per le dichiarazioni relative all'anno 2020) al fine di consentire la verifica della diminuzione del reddito conseguente all'astensione dal lavoro.

La mancata o erronea presentazione di questa documentazione non darà corso all'erogazione del contibuto

Indica	are l	a M	ODA	LITÀ	DII	RISC	oss	IONI	E DE	L CC	NTR	RIBU'	TO ri	chie	sta:						
	Direttamente presso una delle filiali UNICREDIT Banca, Tesoriere del Comune di Bologna																				
	T	ram	ite b	onifi	ico b	anca	ario :	sul c,	/c												
intest	ato	a	•••••						•••••				•••••		•••••	 	 				
Banca	a					•••••	A	genz	ia							 	 				
IBAN	(27	cara	atter	i)																	
	FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE (allegare fotocopia di documento d'identità)																				