

Per procedere alla presentazione dell'Istanza, collegarsi al sito:

<https://servizionline.nuovocircondarioimolese.it/> e selezionare in alto a sinistra l'**Amministrazione competente** ovvero, **il Comune presso il quale il minore per cui si presenta la domanda ha la residenza**:



A seguito della selezione, verrà caricata una nuova pagina e comparirà il seguente link di accesso al servizio di Vostro interesse:

Servizi

Per presentare la pratica accedi al servizio che ti interessa



[🔗 Servizio di assegnazione di contributo per la copertura del costo di frequenza di centri estivi](#)

A questo punto, il sistema vi chiederà l'autenticazione al portale.

Accedere al servizio



La compilazione telematica dell'istanza è riservata agli utenti autenticati



Selezionando il link, verrà caricata la pagina dove potrete scegliere la modalità a Voi più gradita per l'autenticazione, che sarà possibile attraverso uno dei seguenti canali: SPID, CIE o CNS.

Una volta autenticati, comparirà quanto segue:

Accedere al servizio



Cliccare il pulsante "Istanza Telematica", aprendo così il modello di istanza da compilare.

N.B. I CAMPI EVIDENZIATI IN GIALLO SONO OBBLIGATORI.

La prima sezione è dedicata ai dati anagrafici del Richiedente (Genitore, tutore o affidatario) e del minore per cui si presenta la richiesta del contributo.

Evidenziamo che il richiedente dovrà essere la stessa persona che precedentemente si è autenticata sul portale del Nuovo Circondario Imolese (diversamente sarà obbligatorio firmare l'istanza con firma elettronica avanzata).

Per questo motivo, è possibile caricare automaticamente i propri dati selezionando l'immagine indicata dalla voce **"Carica i tuoi dati →"**. A Seguire, potrete inserire i dati relativi la Vostra residenza e proseguire per quelli del minore per cui presentate l'istanza.

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario										Carica i tuoi dati → 		
<small>attenzione, il richiedente deve essere il proprietario dell'identità digitale in uso</small>												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
gg/mm/aaaa												
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza						
gg/mm/aaaa		▼				▼						
Residenza												
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
▼		▼									<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
del bambino												
Cognome			Nome			Codice Fiscale						
gg/mm/aaaa												
Data di nascita (*)		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza						
gg/mm/aaaa		▼				▼						
Residenza (**)												
Provincia		Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
BO											<input type="checkbox"/>	
Condizioni particolari												
<input type="radio"/>	il minore non presenta condizioni di disabilità certificata											
<input type="radio"/>	il minore presenta una diagnosi di disabilità certificata ai sensi della Legge 05/02/1992, n. 104											
	pertanto allega documentazione attestante la condizione di disabilità											

Dopo l'inserimento dei dati anagrafici del minore, sarà necessario (e obbligatorio) dichiarare l'eventuale sussistenza o meno di condizioni di disabilità del minore per cui si presenta la domanda e, laddove siano presenti, sarà necessario copia del certificato (con estensione .pdf/.jpeg)

(*) l'istanza può essere presentata per minori nati fra il 01/01/2011 e il 31/12/2021, se il minore presenta condizione di disabilità è ammissibile per i nati sin dal 01/01/2007 (**) l'istanza deve essere presentata al Comune di residenza del minore, verificare l'Amministrazione scelta e destinataria

esito verifica ammissibilità età del bambino	
Esito	
<input type="checkbox"/>	attenzione! il minore non ha un'età ammissibile per la domanda di contributo
<input checked="" type="checkbox"/>	per il minore può essere presentata la domanda di contributo

Cogliamo inoltre l'occasione per ricordarvi che, sarà necessario presentare una domanda DISTINTA per ogni minore, ed il minore dovrà essere nato tra il 01/01/2011 ed il 31/12/2021, o nel caso in cui il minore presenti una diagnosi di disabilità, l'età dovrà essere compresa tra il 01/01/2007 ed il 31/12/2021, come meglio specificato nel Bando.

Nel modulo dovrà essere indicato l'indirizzo email al quale verranno trasmesse le comunicazioni relative al procedimento.

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento	
<small>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</small>	
Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica	

Di seguito, si dovrà indicare l'importo massimo rimborsabile, ed il/i centro/i estivo/i che si intende frequentare. Laddove il centro estivo non sia compreso nell'elenco dei campi accreditati dal Nuovo Circondario Imolese, ma è stato comunque accreditato dalla Regione, selezionate nell'elenco a discesa "altro centro accreditato regionale" e specificare il nome del centro e il Comune di accreditamento nel campo a fianco. ✦

CHIEDE

l'assegnazione del contributo per la copertura del costo di iscrizione del centro estivo, da utilizzare fino ad un massimo di € 100,00 a settimana e fino all'importo massimo complessivo pari a

<input type="radio"/>	contributo massimo complessivo di 100,00 € per la frequenza del centro estivo per una settimana		
	Indicare il centro estivo che si frequenterà per una settimana	Specificare se il centro non è in lista	Specificare numero di settimane
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	contributo massimo complessivo di 200,00 € per la frequenza del centro estivo		
	Indicare al massimo due centri estivi	Specificare se il centro non è in lista	Specificare numero di settimane
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="radio"/>	contributo massimo complessivo di 300,00 € per la frequenza del centro estivo <i>(per il Comune di Imola non è possibile richiedere il contributo per la cui somma delle settimane richieste è superiore a tre)</i>		
	Indicare al massimo tre centri estivi e il numero di settimane per ogni centro estivo		
	Specificare centro estivo	Specificare se il centro non è in lista	Specificare numero di settimane
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vi ricordiamo che è possibile richiedere un contributo massimo di 100,00€ a settimana, per un massimo di 3 settimane e che in tutti i casi verrà rimborsata esclusivamente la quota d'iscrizione settimanale al campo estivo (se effettivamente frequentato).

Pertanto, l'eventuale minore spesa sostenuta per ciascuna settimana rispetto al massimale previsto di 100,00 euro potrà consentire l'ampliamento del periodo di frequenza, ovvero del numero di settimane di partecipazione del bambino/ragazzo presso lo stesso centro estivo.

Fleggare le dichiarazioni di seguito:

DICHIARA

- di aver preso visione dell'avviso per la formazione di una graduatoria per l'assegnazione di contributo per la frequenza dei centri estivi per bambini e ragazzi da 3 a 13 anni
- di essere consapevole che la somma dei contributi pubblici e/o privati percepiti per lo stesso servizio non deve essere superiore al costo totale del servizio
- di impegnarsi inoltre a comunicare al Comune 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
- di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- di delegare il/i gestore/i iscritto/i nell'elenco unico circondariale alla riscossione del contributo assegnato nell'ambito del progetto per il contrasto alle povertà educative e la conciliazione vita-lavoro

A questo punto è il momento di indicare l'IBAN sul quale potreste ricevere il contributo, a seguito di una valutazione esclusivamente di competenza dell'Amministrazione Comunale, in alternativa alla **già prevista delega di riscossione al gestore del centro estivo (o più) indicato in sede di presentazione di istanza.**

Modalità di riscossione		
accredito sul c/c postale o bancario		
IBAN		
<input type="text"/>		
Codice BIC/Swift (se conto corrente estero)		
<input type="text"/>		
Intestatario conto corrente		
<input type="radio"/> il sottoscritto è l'intestatario del conto corrente		
<input type="radio"/> l'intestatario del conto corrente, che autorizza ad incassare, è		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Laddove l'IBAN non sia del richiedente (ovvero la persona autenticata sul portale), selezionare "l'intestatario del conto corrente, che autorizza ad incassare, è" e riportare i dati anagrafici dell'intestatario richiesti. Diversamente, selezionare "il sottoscritto è l'intestatario del conto corrente".

Successivamente, vi si chiede di dichiarare eventuali altri contributi **ricevuti** (diversi da quello per cui state presentando l'istanza) inerenti il centro estivo per cui state presentando domanda, indicandone le settimane di iscrizione, la spesa sostenuta e quanto vi viene rimborsato.

Nel caso in cui non ne riceviate altri invece, selezionare "che non sono stati acquisiti altri contributi".

DICHIARA INOLTRE

<input type="radio"/> che 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						
<input type="radio"/> che 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						
Denominazione centro estivo	Numero di settimane di frequenza	Costo di iscrizione settimanale	Contributi erogati da altri soggetti pubblici e/o privati	Costo di iscrizione non coperto da altri contributi pubblici e/o privati erogati (*)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €	<input type="text"/> €		

Ora potete indicare la composizione del nucleo familiare e, di conseguenza, inserire la condizione lavorativa del/dei genitore/i, tutore/i o affidatario/i *specificando i dati relativi al tipo di impiego* o diversamente la motivazione per cui, al momento della presentazione della domanda, doveste trovarvi *disoccupati, in cassa integrazione, in mobilità oppure impegnati in modo continuativo in compiti di cura.*

In questo caso, inserire nel riquadro successivo indicato con "le specifiche di impiego.

composizione del nucleo familiare		
Nucleo familiare		
<input type="radio"/> che nel nucleo familiare sono presenti entrambi i genitori		
<input type="radio"/> che è un nucleo monogenitoriale		
condizione lavorativa genitore, tutore, affidatario (dichiarante)		
Cognome	Nome	Codice Fiscale
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
È in condizione lavorativa		
<input type="radio"/> sì		
<input type="radio"/> no		
Motivazione		
<input type="radio"/> in cassa integrazione		
<input type="radio"/> in mobilità		
<input type="radio"/> disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio		
<input type="radio"/> 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		

Specificare la condizione lavorativa

lavoratore autonomo / libero professionista / parasubordinato

Tipo di professione o attività

Denominazione/Ragione sociale Tipologia

Sede legale

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP

Codice Fiscale Partita IVA

Telefono lavoro

Iscritto alla camera di commercio

Provincia iscrizione Numero iscrizione

dipendente

Tipo di professione o attività

Denominazione/Ragione sociale da cui dipende

Sede legale

Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Scala Interno SNC CAP

Telefono lavoro



Successivamente, inserire i dati richiesti come di seguito: il formato "valore ISEE" accettato è "x,xx€"

Nel caso in cui siate muniti di certificazione relativa la disabilità sopra indicata, non sarà necessario indicare l'ISEE pertanto selezionare

DICHIARA INOLTRE

io sottoscritto, ai fine dell'assegnazione del presente contributo

dichiaro che il valore ISEE per le prestazioni rivolte ai minorenni del proprio nucleo familiare è il seguente
(il valore ISEE non deve essere maggiore di 24.000 €, pena rigetto dell'ist)

Valore ISEE	Numero protocollo INPS-ISEE (*)	Data di rilascio (**)
0,00 €	INPS-ISEE-yyyy-xxxxxxx-nn	gg/mm/aaaa

dichiaro di aver sottoscritto una DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica)

Numero protocollo INPS-DSU	In data
	gg/mm/aaaa

comunico che questa amministrazione è già in possesso dell'ISEE/DSU

Trasmessa in data	Per la richiesta	Protocollo trasmissione
gg/mm/aaaa		

non comunica valore ISEE in quanto presenta istanza per minore con disabilità certificata ai sensi delle direttive regionali

(*) Il formato corretto da indicare è INPS-ISEE-AAAA-XXXXXXXX-XX

Dopo aver fleggato le restanti dichiarazioni che troverete a seguire e l'informativa privacy, sarà possibile verificare la corretta compilazione del documento selezionando la tendina di "alert" alla vostra destra, all'interno del quale vi verranno indicati eventuali errori e/o dimenticanze da colmare.



Selezionando le parole evidenziate in rosso, verrete posizionati nella sezione da correggere o integrare

Salvate la documentazione compilata selezionando "Salva modulo".

Salvato il modulo, sarà necessario caricare il certificato ai sensi della L. 104/1992, per chi avesse selezionato questa condizione per il minore.

Selezionate l'ìcna indicata per procedere al caricamento del certificato

Al termine, nel caso sia stato compilato/ caricato tutto correttamente alla vostra destra troverete quanto segue:

Avanzamento della compilazione

Selezionare "Invia L'istanza" ed immediatamente vedrete apparire i dati di invio con il numero di assegnazione di protocollo alla pratica, che potrete utilizzare per eventuali richieste di informazioni.