



(SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO)

DATI DEL RICHIEDENTE GENITORE

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL _____ LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

CITTA' DI RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____

CELLULARE _____

MAIL _____

CODICE IBAN _____

- Dichiaro di essere il genitore/affidatario del figlio per il quale presento la domanda
- Dichiaro di essere convivente con il figlio per il quale sto facendo domanda
- Dichiaro che l'altro genitore appartiene al nucleo familiare del richiedente e del figlio

INDICARE L'ATTIVITA' LAVORATIVA SVOLTA DAL GENITORE RICHIEDENTE:

(ALLEGARE BUSTA PAGA IN CASO DI LAVORATORE DIPENDENTE)

Ho già usufruito del bonus babysitter covid SI' NO

**DATI DELL'ALTRO GENITORE (SE APPARTENENTE LO STESSO NUCLEO FAMILIARE DEL FIGLIO)
SE NON APPARTENENTE ALLEGARE SENTENZA AFFIDO MINORE**

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL _____ LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

CITTA' DI RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____

DATI DEI BAMBINI ISCRITTI AL CENTRO ESTIVO

1)

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL _____ LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

CITTA' DI RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____

2)

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL _____ LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

CITTA' DI RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____

3)

COGNOME _____ NOME _____

NATO IL _____ LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

CITTA' DI RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____

in caso di minori in affido allegare provvedimento di affido

in caso di minore portatore di handicap allegare verbale asl e documento frequenza scolastica/ centro diurno

Dichiaro che l'altro genitore non ha usufruito di alcuna delle misure di cui agli art., 23 e 25 del DL 18/2020

Dichiaro che l'altro genitore non è beneficiario di strumenti di sostegno al reddito in caso di sospensione o cessazione dell'attività lavorativa

Dichiaro che l'altro genitore non è disoccupato ed è un lavoratore

DATI DELLA STRUTTURA

RAGIONE SOCIALE _____ DENOMINAZIONE _____

CODICE FISCALE/ PARTITA IVA _____

CITTA' _____

INDIRIZZO _____

Data _____ Luogo _____ FIRMA _____

ALLEGARE: CARTA IDENTITA' CODICE FISCALE DI GENITORI DEL BAMBINO SE CONVIVENTI, BAMBINI
FATTURA E RICEVUTA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto (datore di lavoro)
..... nato il
a.....

che si è rivolto al Patronato INCA CGIL per inoltrare tramite canale telematico la domanda di BONUS BABYSITTER/ CENTRI ESTIVI dichiara sotto la sua personale responsabilità di

*essere stato informato dei requisiti necessari e dei limiti di spesa per l'accesso alla
indennità richiesta, nonché della evenienza che l'ordine di arrivo delle
domande all'Inps potrà costituire criterio di priorità per l'accoglimento,
sollevo il Patronato da qualsiasi responsabilità per una eventuale esclusione
dal beneficio dovuta anche all'esaurimento dei fondi disponibili.*

Data

Firma
