

Regione Friuli - Venezia Giulia

Decreto del 3 marzo 2010, n. 395 LAVFOR/2010

Bollettino Ufficiale Regionale del 17 marzo 2010, n. 11

Approvazione dei modelli di domanda di contributo e favore di professionisti e professionisti al fine di conciliare le esigenze della professione con quelle della maternità e della paternità per gli interventi previsti dall'articolo 10, comma 1, della legge regionale 22 aprile 2004, n.13 (Interventi in materia di professioni)

Preambolo

Il Direttore centrale

VISTA la legge regionale 22 aprile 2004, n. 13 (Interventi in materia di professioni) e sue successive modificazioni ed integrazioni;

VISTO, in particolare, l'articolo 10, comma 1, di tale legge regionale in base al quale l'Amministrazione regionale è autorizzata a promuovere interventi diretti a consentire alle professioniste e ai professionisti di conciliare le esigenze della professione con quelle della maternità e della paternità;

VISTO il Regolamento concernente misure, criteri e modalità per la concessione di contributi a favore di professioniste e di professionisti al fine di conciliare le esigenze delle professione con quelle della maternità e della paternità, emanato con D.P.Reg. n. 0347/Pres. dell'11 dicembre 2009;

VISTO, in particolare, l'articolo 9, commi 1, 3, 5, 7 del sopra citato Regolamento, il quale prevede che con decreto del Direttore della Direzione centrale lavoro, università e ricerca pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione e reso disponibile sul sito internet della Regione Friuli Venezia Giulia vengano approvati gli schemi delle domande di contributo a favore di professioniste e professionisti al fine di conciliare le esigenze della professione con quelle della maternità e della paternità;

RITENUTO di approvare gli schemi delle domande di contributo di cui sopra, nel testo allegato al presente provvedimento, di cui costituiscono parte integrante e sostanziale;

DECRETA

Articolo Unico: [Approvazione dei modelli di domanda di contributo e favore di professioniste e professionisti al fine di conciliare le esigenze della professione con quelle della maternità e della paternità]

1. Sono approvati, ai sensi dell'articolo 9, commi 1, 3, 5, 7 del Regolamento concernente misure, criteri e modalità per la concessione di contributi a favore di professioniste e di professionisti al fine di conciliare le esigenze delle professione con quelle della maternità e della paternità, emanato con Decreto del Presidente della Regione 11 dicembre 2009, n. 0347/Pres, gli schemi delle domande di contributo per gli interventi disciplinati dal regolamento medesimo.

2. Il presente decreto, comprensivo degli allegati, è pubblicato sul Bollettino Ufficiale della Regione e reso disponibile sul sito internet della Regione.

Modello Articolo 1: Custodia Socio Educativa - Domanda

Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia	Spazio riservato al bollo
Direzione centrale lavoro formazione commercio e pari	

- di esercitare in forma individuale l'attività professionale di _____

Partita I.V.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

rilasciata in data

--	--	--

con studio o altra struttura operativa in via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

indirizzo e-mail _____

- di essere residente in via _____ n. _____

C. A. P. _____ Comune _____ Prov. _____

- di svolgere esclusivamente l'attività professionale sopra indicata, di non far parte di studi associati o di società di professionisti e di non essere lavoratore dipendente (anche a tempo determinato o part time), collaboratore di impresa familiare, artigiano, commerciante, coltivatore diretto, titolare di impresa individuale, amministratore di società di persone e di società di capitali;

<input type="checkbox"/>	di essere aderente all'Associazione di prestatori di attività professionali non ordinistiche _____ inserita nel registro regionale di cui all'articolo 4 della L.R. 13/2004 al numero d'ordine _____;
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto, ai sensi dell'art. 2229 del Codice civile, all'ordine/collegio professionale _____ della Provincia di _____ al numero _____;

- di ricorrere, per esigenze di conciliazione legate alla genitorialità, al servizio di custodia socio-educativa per un periodo di _____ (non eccedente il limite massimo di 12 mesi) dal _____ al _____

per un costo presunto pari a euro _____ come da accordo formale allegato;

- i richiedere l'intervento per:

<input type="checkbox"/> il figlio minore di età compresa tra 3 mesi a 6 anni;
<input type="checkbox"/> il figlio minore di età compresa tra 3 mesi a 10 anni di età, in caso di famiglia monogenitoriale;
<input type="checkbox"/> il figlio di età compresa tra 3 mesi a 18 anni di età, in caso di minore disabile;

- che il valore ISEE del proprio nucleo familiare:

<input type="checkbox"/>	non è superiore a 30.000,00 euro;
<input type="checkbox"/>	non è superiore a 20.000,00 euro (solo in caso di famiglia monogenitoriale);
<input type="checkbox"/>	di poter detrarre l'I.V.A.;
<input type="checkbox"/>	di NON poter detrarre l'I.V.A.;

- che l'intervento di custodia socio-educativa non integra gli estremi di un rapporto di lavoro subordinato;
- di non trovarsi con la figura del professionista cui viene affidato il servizio, in rapporti di società, di coniugio, di parentela o affinità fino al secondo grado;
- di avere ricevuto l'informativa di cui all'articolo [13 del D.Lgs 196/2003](#) "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Allega:

- dichiarazione sostitutiva del certificato di stato di famiglia sottoscritta dal richiedente l'intervento e resa ai sensi della normativa vigente in materia di dichiarazioni sostitutive (ALLEGATO 1);
- dichiarazione sottoscritta dal richiedente l'intervento e resa ai sensi della normativa vigente in materia di dichiarazioni sostitutive da cui risulti che per l'intervento di cui trattasi non è stato richiesto contemporaneamente altro finanziamento ovvero si è beneficiato di finanziamenti erogati da altri soggetti istituzionali (ALLEGATO 2);
- dichiarazione sottoscritta dal soggetto che svolge il servizio di custodia socio-educativa resa ai sensi della normativa vigente in materia di dichiarazioni sostitutive attestante il possesso dei titoli di studio o professionali indicati all'articolo 5, comma 1, lettera e) (ALLEGATO 3);
- copia autentica dell'accordo formale sottoscritto dalle parti e relativo alla disciplina del rapporto instaurato (ALLEGATI 4 e 4A);
- relazione recante i motivi che sono alla base della richiesta di intervento;
- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia fronte/retro del documento di identità in corso di validità;
- fotocopia dell'atto di rilascio del numero di partita IVA.

☐ Nel caso di figlio minore disabile allega altresì la documentazione comprovante la disabilità rilasciata dall'organismo competente in materia (in busta chiusa).

località e data

Firma (leggibile)

ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

(articoli [46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445](#))

Il sottoscritto _____

COGNOME E NOME

nato a _____ il _____

e residente in via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è composto da:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA [1]
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

località e data

Firma (leggibile)

Ai sensi dell'articolo [38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445](#) la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante.

[1] figlio legittimo, legittimato, naturale, adottivo, in affidò. Per i figli adottivi o in affidò indicare gli estremi del relativo provvedimento e la data in cui il minore è stato incluso nello stato di famiglia.

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

RIGUARDANTE ALTRI FINANZIAMENTI - art. 9, co. 4, lett. b), del D.P.Reg. n. 347109 - RESA DAL PROFESSIONISTA RICHIEDENTE L'INTERVENTO

(articoli [46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445](#))

Il sottoscritto _____

COGNOME E NOME

nato a _____ il _____

e residente in via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

in conformità agli arti. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

☐ di NON avere richiesto contemporaneamente, ossia per le medesime giornate di custodia educativa, indicate nell'accordo formale, per lo stesso intervento, altri finanziamenti;

☐ di avere richiesto contemporaneamente, per le medesime giornate di custodia educativa, indicate nell'accordo formale, per lo stesso intervento, i finanziamenti di seguito indicati:

SOGGETTO CONCEDENTE	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	PERIODO	IMPORTO RICHIESTO

☐ di NON avere beneficiato, per lo stesso intervento, istituzionali;

☐ di avere beneficiato, per lo stesso intervento, dei istituzionali di seguito indicati:

SOGGETTO CONCEDENTE	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	PERIODO	IMPORTO RICHIESTO

località e data

Firma (leggibile)

Al sensi dell'articolo [38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445](#) la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante.

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

RESA DAL PROFESSIONISTA AFFIDATARIO DEL SERVIZIO DI CUSTODIA SOCIOEDUCATIVA

- art. 9, co. 4, lett. c), del D.P.Reg. n. 347109 -

(articoli [46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000](#))

Il sottoscritto _____

COGNOME E NOME

nato a _____ il _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

di essere residente in via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

indirizzo e-mail _____

DICHIARA

in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

- di essere libero professionista esercente attività professionale di _____

Partita I.V.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

rilasciata in data

--	--	--

- di essere in possesso di:

[] titolo di scuola media superiore ad indirizzo sociale, pedagogico o educativo
conseguito in data _____ con
l'esperienza documentata nel curriculum vitae allegato;

[] titolo professionale riconosciuto o rilasciato da un ente di formazione accreditato presso la Regione Friuli Venezia Giulia
conseguito presso _____
in data _____;

- di non trovarsi con il professionista proponente in rapporti di società, di coniugio, di parentela o affinità fino al secondo grado;

- di avere ricevuto l'informativa di cui all'articolo [13 del D.Lgs. 196/2003](#) "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Allega:

- fotocopia del codice fiscale;
- fotocopia fronte/retro del documento di identità in corso di validità;
- curriculum vitae.

località e data

Firma (leggibile)

ALLEGATO 4

FAC SIMILE DI ACCORDO FORMALE TRA IL PROFESSIONISTA ED IL SOGGETTO CUI VIENE AFFIDATO IL SERVIZIO DI CUSTODIA SOCIO-EDUCATIVA

- art. 5, co. 1, lett. h), del DPR n. 34712009 -

Tra :

Il/la Sig/ra _____ nato/a a _____
il _____

esercente l'attività professionale di _____

con studio sito a _____ Prov. _____ CAP _____

in via _____ n. _____,

di seguito denominato "soggetto proponente";

2. Il/la Sig/ra _____ nato/a a _____
il _____

esercente l'attività professionale di _____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

in via _____ n. _____,

di seguito denominato "affidatario del servizio";

PREMESSO CHE

- l'articolo 10, comma 1, della legge regionale n. 13 del 22 aprile 2004 ed il relativo Regolamento di esecuzione approvato con DPR n. 347 dell'11 dicembre 2009 disciplinano l'accesso all'intervento contributivo previsto per il servizio di custodia socio-educativa, nell'ambito delle iniziative finalizzate alla promozione dell'istituto di conciliazione tra i tempi di lavoro, di vita e di famiglia;

- ai sensi dell'art. 5, comma 1, lettera h) del Regolamento sopra menzionato il servizio di custodia socio-educativa deve essere disciplinato da un accordo formale tra le parti interessate;

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE:

- di istituire un servizio di assistenza finalizzato alla custodia socio-educativa del minore _____

- il servizio viene svolto al seguente indirizzo:

<input type="checkbox"/> presso il domicilio della famiglia	Via _____ n. _____
<input type="checkbox"/> presso il domicilio del soggetto cui si affida il servizio	Comune _____
<input type="checkbox"/> in altro luogo opportunamente attrezzato	Provincia _____
(specificare) _____	

in locali adeguati e rispondenti ai requisiti di sicurezza e igiene (indicare di seguito le norme di sicurezza e igienico sanitarie rispettate)

_____;

- il servizio di custodia socio-educativa:

-- non si svolge tra soggetti in rapporto di società, di coniugio, parentela e affinità fino al secondo grado;

-- è coperto dalle assicurazioni di pertinenza di seguito indicate _____

-- è rivolto a numero _____ bambini (massimo 4);

-- si svolge secondo le seguenti modalità:

ORARIO	dalle _____ alle _____
	per n. _____ ore giornaliere [1]
PERIODO	dal _____ al _____
	per n. _____ mesi (max 12 mesi)
TARIFFA ORARIA	euro _____ in base alle vigenti disposizioni in materia
	<input type="checkbox"/> pasti inclusi <input type="checkbox"/> pasti esclusi
SPESE SUPPLEMENTARI O FORNITURE A CARICO DELLA FAMIGLIA (da specificare)	

TOTALE COSTO PREVENTIVATO	euro _____
MODALITA' DI PAGAMENTO	
(specificare anche le condizioni di retribuzione in caso di assenza del bambino)	
MODALITA' DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO	
(da specificare)	

- si da atto che nell'incarico di servizio di cusotida-socio educativa non si integrano gli estremi di un rapporto di lavoro subordinato.

_____ soggetto proponente

_____ soggetto affidatario del servizio

Luogo e data

Copia autentica del presente accordo dovrà essere prodotta all'Amministrazione Regionale in allegato alla domanda come da art. 9, co. 4, lett. d), del D.P.Reg. n. 347/2009. La dichiarazione di conformità può essere resa anche attraverso autocertificazione (vedi modello ALLEGATO 4A)

[1] Orario giornaliero di 2 ore fino ad un massimo di 10 ore.

ALLEGATO 4A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA

articoli [46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445](#)

Il sottoscritto _____

COGNOME E NOME

nato a _____ il _____

e residente in via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

in conformità agli artt. [46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000](#), a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. 445/2000, che la copia allegata dell'accordo formale previsto dall'articolo art. 5, co. 1, lett. h) del D.P.Reg. n. 347/2009 stipulato in data . _____ è conforme all'originale.

La presente dichiarazione è funzionalmente collegata all'istanza relativa all'intervento contributivo previsto dall'articolo 10, comma 1, della legge regionale n. 13 del 22 aprile 2004 e dall'articolo 5 del relativo Regolamento approvato con DPRReg. n. 347/2009, per il servizio di custodia socio-educativa nell'ambito delle iniziative finalizzate alla conciliazione delle esigenze della professione con quelle della maternità e paternità.

località e data

Firma (leggibile)

Al sensi dell'articolo [38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445](#) la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante.

(da trattenere, non restituire)

INFORMATIVA

Decreto Legislativo n. 196/2003

articolo 7 - "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti"

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

- a) dell'origine dei dati personali;
- b) delle finalità e modalità del trattamento;
- c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
- e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

- a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
- b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

(da trattenere, non restituire)

INFORMATIVA

Decreto Legislativo n. 196/2003

articolo 13 - "Codice in materia di protezione dei dati personali"

1) Ai sensi dell'articolo [13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196](#) (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali forniti alla Regione autonoma Friuli Venezia Giulia - Direzione centrale lavoro, università e ricerca sono utilizzati per la gestione ed il corretto svolgimento del procedimento disciplinato dal "Regolamento concernente misure, criteri e modalità per la concessione di contributi a favore di professionisti e di professionisti al fine di conciliare le esigenze della professione con quelle della maternità e della paternità per gli interventi previsti dall'articolo 10, comma 1, della legge regionale 22 aprile 2004, n. 13 (interventi in materia di professioni)" emanato con D.P.Reg. n. 347/2009. Tali dati sono trattati a mezzo di sistemi informatici o manuali, nel pieno rispetto del [decreto legislativo n.196/2003](#) e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza amministrativa.

2) Il conferimento di tali dati, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali vengono raccolti, è obbligatorio in quanto indispensabile al richiedente per la partecipazione al procedimento di cui sopra; conseguentemente, il mancato conferimento dei dati comporterà l'impossibilità di partecipazione del richiedente al procedimento stesso.

3) Il trattamento può riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati sensibili di cui all'articolo 4, comma 1, lettera d) del d.lgs. 196/2003. Tali dati sono trattati per le rilevanti finalità di interesse pubblico di cui all'articolo [68 della d.lgs. 196/2003](#) secondo quanto previsto dalle disposizioni della medesima legge, del Regolamento di cui al punto 1 e del "Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari ai sensi degli articoli 20, comma 2, e 21, comma 2, del [decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196](#) "codice in materia di protezione dei dati personali" emanato con DPR. 146/2006.

4) I dati possono essere comunicati soltanto ai soggetti previsti dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari, oltre alle necessarie comunicazioni alle amministrazioni presso le quali possono essere verificate le informazioni autocertificabili ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

5) All'interessato spettano i diritti previsti dall'art. [7 del decreto legislativo n. 196/2003](#), cui si rinvia.

6) Titolare del trattamento è L'Amministrazione regionale - Direzione centrale del lavoro, università e ricerca, via San Francesco 37, 34100 Trieste.

(1)

(1) Il presente allegato è stato così modificato dall'art. unico al DECR. 11.10.2010, n. 12656/LAVFOR.GIP (B.U.R. 24.11.2010, n. 47).

Modello Articolo 2: Servizi Educativi Ricreativi Extrascolastici Estivi - Domanda

Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia Direzione centrale lavoro formazione commercio e pari opportunità Servizio affari generali innovazione e professioni Via San Francesco, 37- 34100 Trieste	Spazio riservato al bollo
---	---------------------------

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

rilasciata in data

--	--	--

con studio o altra struttura operativa in via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

indirizzo e-mail _____;

- di essere residente in via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

- di svolgere l'attività professionale sopra indicata, di non far parte di studi associati o di società di professionisti e di non essere lavoratore dipendente (anche a tempo determinato o part time), collaboratore di impresa familiare, artigiano, commerciante, coltivatore diretto, titolare di impresa individuale, amministratore di società di persone e di società di capitali;

<input type="checkbox"/>	di essere aderente all'Associazione di prestatori di attività professionali non ordinistiche _____ inserita nel registro regionale di cui all'articolo 4 della L.R. 13/2004 al numero d'ordine _____
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto, ai sensi dell'art. 2229 del Codice civile, all'ordine/collegio professionale _____ della Provincia di al numero _____;

- di ricorrere, per esigenze di conciliazione legate alla genitorialità, all'intervento relativo ai servizi educativi extrascolastici o estivi per un periodo di _____ (non eccedente il limite massimo di 12 mesi per i servizi extrascolastici e di 2 settimane per i servizi estivi) dal _____ al _____ per un costo presunto pari a euro _____;

- di richiedere l'intervento per:

<input type="checkbox"/>	il figlio minore di età compresa tra 6 e 14 anni;
<input type="checkbox"/>	il figlio di età compresa tra 6 a 18 anni, in caso di minore disabile;

- che il valore ISEE del proprio nucleo familiare:

<input type="checkbox"/>	non è superiore a 30.000,00 euro;
<input type="checkbox"/>	non è superiore a 20.000,00 euro (solo in caso di famiglia monogenitoriale);
<input type="checkbox"/>	di poter detrarre l'I.V.A.;
<input type="checkbox"/>	di NON poter detrarre l'I.V.A.;

- di avere ricevuto l'informativa di cui all'articolo [13 del D.Lgs. 196/2003](#) "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Allega:

- dichiarazione sostitutiva del certificato di stato di famiglia sottoscritta dal richiedente l'intervento e resa ai sensi della normativa vigente in materia di dichiarazioni sostitutive (ALLEGATO 1);

- dichiarazione sottoscritta dal richiedente l'intervento e resa ai sensi della normativa vigente in materia di dichiarazioni sostitutive da cui risulti che per l'intervento di cui trattasi non è stato richiesto contemporaneamente altro finanziamento ovvero si è beneficiato di finanziamenti erogati da altri soggetti istituzionali (ALLEGATO 2);

- preventivi di spesa o altra documentazione idonea a documentare la spesa da sostenere da cui risulti:

> per i servizi educativi e ricreativi extra scolastici, la presenza dei requisiti di cui all'articolo 6, comma 1, lettere d), e) e g) del DPR 11 dicembre 2009, n. 347; [1]

> per i servizi educativi ricreativi estivi, la presenza dei requisiti di cui all'articolo 6, comma 2, lettere c), d), e) e g) del DPR 11 dicembre 2009, n. 347; [2]

- relazione recante i motivi che sono alla base della richiesta di intervento;

- fotocopia del codice fiscale;

- fotocopia fronte/retro del documento di identità in corso di validità;

- fotocopia dell'atto di rilascio del numero di partita IVA.

[_] Nel caso di figlio minore disabile allega altresì la documentazione comprovante la disabilità rilasciata dall'organismo competente in materia (in busta chiusa).

località e data

Firma (leggibile)

[1] L'intervento deve sostanziare un'attività di sostegno allo studio, di laboratorio espressivo, di aggregazione ludica, di ricerca ad indirizzi particolari, di guida a percorsi di conoscenza e formazione, deve realizzare un percorso di crescita in collaborazione con le realtà associative presenti sul territorio, deve essere organizzato da strutture pubbliche o private a ciò legittimate (art. 6, c. 1, lett. d) e) e g) DPR 347/2009);

[2] L'intervento deve garantire l'opportunità di utilizzo del tempo libero con attività ricreative e di qualità a bambini e ragazzi, deve presentare prospettive di innovazione e fornire strumenti utili per impostare una campagna di aggregazione e comunicazione sociale, deve trasformare una parte del periodo estivo in tempo di gioco favorendo lo sviluppo di relazioni significative tra i minori e gli educatori, attraverso attività aggregative, educative e di svago: laboratori, attività di contatto con gli animali, il territorio, l'ambiente, la natura, soggiorni estivi, attività sportive, scambi alla pari e gemellaggi deve essere organizzato da strutture pubbliche o private a ciò legittimate. (art. 6, c.2, lett. c), d) e) e g) DPR 347/2009);

ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

articoli [46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445](#)

Il sottoscritto _____

COGNOME E NOME

nato a _____ il _____

e residente in via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è composto da:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA [1]
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

località e data

Firma (leggibile)

Al sensi dell'articolo [38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445](#) la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante.

[1] figlio legittimo, legittimato, naturale, adottivo, in affido. Per i figli adottivi o in affido indicare gli estremi del relativo provvedimento e la data in cui il minore è stato incluso nello stato di famiglia.

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

RIGUARDANTE ALTRI FINANZIAMENTI - art. 9, co. 6, lett. b), del D.P.Reg. n. 347/09 - RESA DAL PROFESSIONISTA RICHIEDENTE L'INTERVENTO

(articoli [46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445](#))

Il sottoscritto _____

COGNOME E NOME

nato a _____ il _____

e residente in via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

☐ di NON avere richiesto contemporaneamente, ossia per le medesime giornate, per lo stesso intervento, altri finanziamenti;

☐ di avere richiesto contemporaneamente, ossia per le medesime giornate, per lo stesso intervento, i finanziamenti di seguito indicati:

SOGGETTO CONCEDENTE	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	PERIODO	IMPORTO RICHIESTO

☐ di NON avere beneficiato, per lo stesso intervento, di finanziamenti erogati da altri soggetti istituzionali;

☐ di avere beneficiato, per lo stesso intervento, dei finanziamenti erogati da altri soggetti istituzionali di seguito indicati:

SOGGETTO CONCEDENTE	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	PERIODO	IMPORTO RICHIESTO

località e data

Firma (leggibile)

Al sensi dell'articolo [38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445](#) la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante.

(da trattenere, non restituire)

INFORMATIVA

Decreto Legislativo n. 196/2003

articolo 13 - "Codice in materia di protezione dei dati personali"

1) Ai sensi dell'articolo [13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196](#) (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali forniti alla Regione autonoma Friuli Venezia Giulia - Direzione centrale lavoro, università e ricerca sono utilizzati per la gestione ed il corretto svolgimento del procedimento disciplinato dal "Regolamento concernente misure, criteri e modalità per la concessione di contributi a favore di professionisti e di professionisti al fine di conciliare le esigenze della professione con quelle della maternità e della paternità per gli interventi previsti dall'articolo 10, comma 1, della legge regionale 22 aprile 2004, n. 13 (interventi in materia di professioni)" emanato con D.P.Reg. n. 347/2009. Tali dati sono trattati a mezzo di sistemi informatici o manuali, nel pieno rispetto del [decreto legislativo n.196/2003](#) e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza amministrativa.

2) Il conferimento di tali dati, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali vengono raccolti, è obbligatorio in quanto indispensabile al richiedente per la partecipazione al procedimento di cui sopra; conseguentemente, il mancato conferimento dei dati comporterà l'impossibilità di partecipazione del richiedente al procedimento stesso.

3) Il trattamento può riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati sensibili di cui all'articolo 4, comma 1, lettera d) del d.lgs. 196/2003. Tali dati sono trattati per le rilevanti finalità di interesse pubblico di cui all'articolo [68 della d.lgs. 196/2003](#) secondo quanto previsto dalle disposizioni della medesima legge, del Regolamento di cui al punto 1 e del "Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari ai sensi degli articoli 20, comma 2, e 21, comma 2, del [decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196](#) "codice in materia di protezione dei dati personali" emanato con DPR n. 146/2006.

4) I dati possono essere comunicati soltanto ai soggetti previsti dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari, oltre alle necessarie comunicazioni alle amministrazioni presso le quali possono essere verificate le informazioni autocertificabili ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

5) All'interessato spettano i diritti previsti dall'art. [7 del decreto legislativo n. 196/2003](#), cui si rinvia.

6) Titolare del trattamento è L'Amministrazione regionale - Direzione centrale del lavoro, università e ricerca, via San Francesco 37, 34100 Trieste.

(da trattenere, non restituire)

INFORMATIVA

Decreto Legislativo n. 196/2003

articolo 7 - "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti"

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

(1)

(1) Il presente allegato è stato così modificato dall'art. unico al DECR. 11.10.2010, n. 12656/LAVFOR.GIP (B.U.R. 24.11.2010, n. 47).

Modello Articolo 3: Servizi Socio Educativi Assistenziali Domiciliari - Domanda

<p>Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia</p> <p>Direzione centrale lavoro formazione commercio e pari opportunità</p> <p>Servizio affari generali innovazione e professioni</p> <p>Via San Francesco, 37- 34100 Trieste</p>	<p>Spazio riservato al bollo</p>
<p>INTERVENTI A FAVORE DI PROFESSIONISTE E PROFESSIONISTI AL FINE DI CONCILIARE LE ESIGENZE DELLA PROFESSIONE CON QUELLE DELLA MATERNITA' E DELLA PATERNITA'</p> <p>art. 10, comma 1, L.R. 22 aprile 2004, n. 13</p> <p>CONTRIBUTI PER SERVIZI SOCIO-EDUCATIVI E ASSISTENZIALI DOMICILIARI A FAVORE DEI MINORI CON HANDICAP GRAVE</p> <p>art. 5 DPRReg 11 dicembre 2009, n. 347</p>	<p>Spazio riservato al protocollo</p>

Il/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

Codice fiscale _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

di accedere all'intervento contributivo previsto dall'articolo 10, comma 1, della legge regionale n. 13 del 22 aprile 2004 e dall'articolo 6 del Regolamento emanato con DPR n. 347/2009 per il servizio socio-educativo e assistenziale domiciliare a favore dei minori con handicap grave, nell'ambito delle iniziative finalizzate alla promozione dell'istituto di conciliazione tra i tempi di lavoro, di vita e di famiglia.

A tal fine precisa:

di richiedere l'intervento per il figlio (cognome Nome) _____

<input type="checkbox"/>	di non avere richiesto in precedenza gli interventi regolamentati dal DPR n. 347 del 11/12/2009	
<input type="checkbox"/>	di avere già richiesto gli interventi regolamentati dal DPR n. 347 dell'11 dicembre 2009, a lato indicati: (barrare anche nel caso sia stato richiesto il medesimo intervento per periodi diversi)	<input type="checkbox"/> sostituzione del professionista
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> servizi di custodia socio educativa
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> servizi educativi e ricreativi extrascolastici o estivi
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> servizio socio-educativo e assistenziale domiciliare a favore dei minori con handicap grave

DICHIARA

in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

- di esercitare in forma individuale l'attività professionale di _____

Partita I.V.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

rilasciata in data

--	--	--

con studio o altra struttura operativa in via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

indirizzo e-mail _____;

- di essere residente in via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

- di svolgere l'attività professionale sopra indicata, di non far parte di studi associati o di società di professionisti e di non essere lavoratore dipendente (anche a tempo determinato o part time), collaboratore di impresa familiare, artigiano, commerciante, coltivatore diretto, titolare di impresa individuale, amministratore di società di persone e di società di capitali;

<input type="checkbox"/>	di essere aderente all'Associazione di prestatori di attività professionali non ordinistiche _____ inserita nel registro regionale di cui all'articolo 4 della L.R. 13/2004 al numero d'ordine _____
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto, ai sensi dell'art. 2229 del Codice civile, all'ordine/collegio professionale _____ della Provincia di al numero _____;

- di ricorrere, per esigenze di conciliazione legate alla genitorialità, all'intervento relativo ai servizi educativi extrascolastici o estivi per un periodo di _____ (non eccedente il limite massimo di 12 mesi per i servizi extrascolastici e di 2 settimane per i servizi estivi) dal _____ al _____ per un costo presunto pari a euro _____;

- di richiedere l'intervento per:

<input type="checkbox"/>	il figlio minore di età compresa tra 6 e 14 anni;
<input type="checkbox"/>	il figlio di età compresa tra 6 a 18 anni, in caso di minore disabile;

- che il valore ISEE del proprio nucleo familiare:

<input type="checkbox"/>	non è superiore a 30.000,00 euro;
<input type="checkbox"/>	non è superiore a 20.000,00 euro (solo in caso di famiglia monogenitoriale);
<input type="checkbox"/>	di poter detrarre l'I.V.A.;
<input type="checkbox"/>	di NON poter detrarre l'I.V.A.;

- che l'intervento socio-educativo e assistenziale domiciliare non integra gli estremi di un rapporto di lavoro subordinato;

- di non trovarsi con il professionista cui viene affidato il servizio socio-educativo e assistenziale domiciliare in rapporti di società, di coniugio, di parentela o affinità fino al secondo grado;

- di avere ricevuto l'informativa di cui all'articolo [13 del D.Lgs 196/2003](#) "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Allega:

- dichiarazione sostitutiva del certificato di stato di famiglia sottoscritta dal richiedente l'intervento e resa ai sensi della normativa vigente in materia di dichiarazioni sostitutive (ALLEGATO 1).

- documentazione rilasciata dagli organismi competenti attestante la necessità di un supporto assistenziale ai sensi delle vigenti normative in materia (in busta chiusa).

- dichiarazione sottoscritta dal richiedente l'intervento e resa ai sensi della normativa vigente in materia di dichiarazioni sostitutive da cui risulti che per l'intervento di cui trattasi non è stato richiesto contemporaneamente altro finanziamento ovvero si è beneficiato di finanziamenti erogati da altri soggetti istituzionali (ALLEGATO 2);

- dichiarazione sottoscritta dal soggetto che svolge il servizio socio-educativo e assistenziale domiciliare resa ai sensi della normativa vigente in materia di dichiarazioni sostitutive attestante il possesso dei titoli di studio o professionali indicati all'articolo 7, comma 1, lettera f) (ALLEGATO 3);

- copia autentica dell'accordo formale sottoscritto dalle parti e relativo alla disciplina del rapporto instaurato recante, tra l'altro, il costo preventivato (ALLEGATI 4 e 4A);

- relazione recante i motivi che sono alla base della richiesta di intervento;

- fotocopia del codice fiscale;

- fotocopia fronte/retro del documento di identità in corso di validità;

- fotocopia dell'atto di rilascio del numero di partita IVA.

località e data

Firma (leggibile)

ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto _____

COGNOME E NOME

nato a _____ il _____

e residente in via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è composto da:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA [1]
1.			
2.			

☐ di avere richiesto contemporaneamente, ossia per le medesime giornate, per lo stesso intervento, i finanziamenti di seguito indicati:

SOGGETTO CONCEDENTE	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	PERIODO	IMPORTO RICHiesto

☐ di NON avere beneficiato, per lo stesso intervento, di finanziamenti erogati da altri soggetti istituzionali;

☐ di avere beneficiato, per lo stesso intervento, dei finanziamenti erogati da altri soggetti istituzionali di seguito indicati:

SOGGETTO CONCEDENTE	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	PERIODO	IMPORTO RICHiesto

località e data

Firma (leggibile)

Al sensi dell'articolo [38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445](#) la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante.

ALLEGATO 3

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

RESA DAL PROFESSIONISTA AFFIDATARIO DEL SERVIZIO SOCIO-EDUCATIVO E ASSISTENZIALE DOMICILIARE - art. 9, co. 8, lett. c), del D.P.Reg. n. 347/09 -

Il sottoscritto _____

COGNOME E NOME

nato a _____ il _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e residente in via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

indirizzo e-mail _____;

DICHIARA

in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

- di essere un libero professionista esercente l'attività professionale di _____

Partita I.V.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

rilasciata in data

--	--	--

- di essere in possesso di :

☐ diploma di educatore professionale conseguito presso _____

_____ in data _____

☐ diploma di laurea in scienze dell'educazione conseguito presso _____

_____ in data _____

☐ diploma di scuola media superiore ad indirizzo umanistico conseguito presso _____

_____ in data _____

- di avere almeno un anno di esperienza nell'area del sociale come documentato dal curriculum vitae allegato;

- di non trovarsi con il professionista proponente in rapporti di società, di coniugio, di parentela o affinità fino al secondo grado;

- di avere ricevuto l'informativa di cui all'articolo [13 del D.Lgs. 196/2003](#) "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Allega:

- fotocopia del codice fiscale;

- fotocopia fronte/retro del documento di identità in corso di validità;

- curriculum vitae.

località e data

Firma (leggibile)

ALLEGATO 4

FAC SIMILE DI ACCORDO FORMALE TRA IL PROFESSIONISTA ED IL SOGGETTO CUI VIENE AFFIDATO IL SERVIZIO SOCIO-EDUCATIVO E ASSISTENZIALE DOMICILIARE A FAVORE DEL MINORE CON HANDICAP GRAVE

- art. 7, DPRReg 11 dicembre 2009, n. 347 -

Tra:

Il/la Sig/ra _____ nato/a a
_____ il _____

esercente l'attività professionale di _____

con studio sito a _____ Prov. _____ CAP _____

in via _____ n. _____,

di seguito denominato "soggetto proponente";

2. il/la Sig/ra _____ nato/a a
_____ il _____

esercente l'attività professionale di _____

residente a _____ Prov. _____ CAP _____

in via _____ n. _____,

di seguito denominato "affidatario del servizio";

PREMESSO CHE

- l'articolo 10, comma 1, della legge regionale n. 13 del 22 aprile 2004 ed il relativo Regolamento di esecuzione approvato con DPRReg n. 347 dell'11 dicembre 2009 disciplinano l'accesso all'intervento contributivo previsto per il servizio socio-educativo e assistenziale domiciliare a favore del minore con handicap grave previsto nell'ambito delle iniziative finalizzate alla conciliazione delle esigenze della professione con quelle della maternità e paternità;

- ai sensi dell'art. 7, comma 1, lettera i) del Regolamento sopra menzionato il servizio di custodia socio-educativa deve essere disciplinato da un accordo formale tra le parti interessate;

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE:

- di istituire un servizio di assistenza domiciliare a favore del minore _____

- il servizio viene svolto al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____

Comune _____ Provincia _____

- il servizio di custodia socio-educativa:
- non si svolge tra soggetti in rapporto di società, di coniugio, parentela e affinità fino al secondo grado;
- è coperto dalle assicurazioni di pertinenza di seguito indicate _____
- è rivolto ad un unico soggetto con handicap grave
- si svolge secondo le seguenti modalità:

ORARIO	dalle _____ alle _____
	per n. _____ ore giornaliere [1]
PERIODO	dal _____ al _____
	per n. _____ mesi (max 12 mesi)
TARIFFA ORARIA	euro _____ in base alle vigenti disposizioni in materia
	[_] pasti inclusi [_] pasti esclusi
SPESE SUPPLEMENTARI O FORNITURE A CARICO DELLA FAMIGLIA (da specificare)	
TOTALE COSTO PREVENTIVATO	euro _____
MODALITA' DI PAGAMENTO (specificare anche le condizioni di retribuzione in caso di assenza del bambino)	
MODALITA' DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO (da specificare)	

Il servizio socio-educativo e assistenziale domiciliare:

- è costituito da un complesso di prestazioni di natura socio-educativa e assistenziale rese al domicilio del minore con handicap grave;
- è sostanziato in un servizio rivolto al minore con handicap grave che necessita di interventi di promozione e di supporto nella gestione dell'autonomia fisica, spaziale, della comunicazione, dell'assistenza educativa, dell'integrazione relazionale e dell'apprendimento;
- realizza un sostegno anche a favore dei genitori coinvolti nei compiti educativi e di integrazione dei processi di crescita, formativi e di socializzazione al fine di evitare ricorso all'istituzionalizzazione;

Luogo e data

- si svolge in ragione della specificità e gravità dell'handicap del minore secondo il seguente programma delle prestazioni:

_____ soggetto proponente

_____ soggetto affidatario del servizio

Luogo e data

Copia autentica del presente accordo dovrà essere prodotta all'Amministrazione Regionale in allegato alla domanda come da art. 9, co. 8, lett. d), del D.P.Reg. n. 347/2009. La dichiarazione di conformità può essere resa anche attraverso autocertificazione (vedi modello ALLEGATO 4A)

[1] Orario giornaliero di 3 ore fino ad un massimo di 8 ore.

ALLEGATO 4A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA

articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il sottoscritto _____

COGNOME E NOME

nato a _____ il _____

e residente in via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. 445/2000, che la copia allegata dell'accordo formale previsto dall'articolo art. 7, co. 1, lett. i) del D.P.Reg. n. 347/2009 stipulato in data . _____ è conforme all'originale.

La presente dichiarazione è funzionalmente collegata all'istanza relativa all'intervento contributivo previsto dall'articolo 10, comma 1, della legge regionale n. 13 del 22 aprile 2004 e dal relativo Regolamento di esecuzione approvato con

DPR n. 347/2009, per servizi socioeducativi e assistenziali domiciliari a favore dei minori con handicap grave nell'ambito delle iniziative finalizzate alla conciliazione delle esigenze della professione con quelle della maternità e paternità.

località e data

Firma (leggibile)

Ai sensi dell'articolo [38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445](#) la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante.

(da trattenere, non restituire)

INFORMATIVA

Decreto Legislativo n. 196/2003

articolo 13 - "Codice in materia di protezione dei dati personali"

1) Ai sensi dell'articolo [13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196](#) (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali forniti alla Regione autonoma Friuli Venezia Giulia - Direzione centrale lavoro, università e ricerca sono utilizzati per la gestione ed il corretto svolgimento del procedimento disciplinato dal "Regolamento concernente misure, criteri e modalità per la concessione di contributi a favore di professionisti e di professionisti al fine di conciliare le esigenze della professione con quelle della maternità e della paternità per gli interventi previsti dall'articolo 10, comma 1, della legge regionale 22 aprile 2004, n. 13 (interventi in materia di professioni)" emanato con D.P.Reg. n. 347/2009. Tali dati sono trattati a mezzo di sistemi informatici o manuali, nel pieno rispetto del [decreto legislativo n.196/2003](#) e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza amministrativa.

2) Il conferimento di tali dati, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali vengono raccolti, è obbligatorio in quanto indispensabile al richiedente per la partecipazione al procedimento di cui sopra; conseguentemente, il mancato conferimento dei dati comporterà l'impossibilità di partecipazione del richiedente al procedimento stesso.

3) Il trattamento può riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati sensibili di cui all'articolo 4, comma 1, lettera d) del d.lgs. 196/2003. Tali dati sono trattati per le rilevanti finalità di interesse pubblico di cui all'articolo [68 della d.lgs. 196/2003](#) secondo quanto previsto dalle disposizioni della medesima legge, del Regolamento di cui al punto 1 e del "Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari ai sensi degli articoli 20, comma 2, e 21, comma 2, del [decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196](#) "codice in materia di protezione dei dati personali" emanato con DPR n. 146/2006.

4) I dati possono essere comunicati soltanto ai soggetti previsti dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari, oltre alle necessarie comunicazioni alle amministrazioni presso le quali possono essere verificate le informazioni autocertificabili ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

5) All'interessato spettano i diritti previsti dall'art. [7 del decreto legislativo n. 196/2003](#), cui si rinvia.

6) Titolare del trattamento è L'Amministrazione regionale - Direzione centrale del lavoro, università e ricerca, via San Francesco 37, 34100 Trieste.

(da trattenere, non restituire)

INFORMATIVA

Decreto Legislativo n. 196/2003

articolo 7 - "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti"

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

(1)

(1) Il presente allegato è stato così modificato dall'art. unico al DECR. 11.10.2010, n. 12656/LAVFOR.GIP (B.U.R. 24.11.2010, n. 47).

Modello Articolo 4: Sostituzione Professionista - Domanda

Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia Direzione centrale lavoro formazione commercio e pari opportunità Servizio affari generali innovazione e professioni Via San Francesco, 37- 34100 Trieste	Spazio riservato al bollo
INTERVENTI A FAVORE DI PROFESSIONISTE E PROFESSIONISTI AL FINE DI CONCILIARE LE ESIGENZE DELLA PROFESSIONE CON QUELLE DELLA MATERNITA' E DELLA PATERNITA'	Spazio riservato al protocollo

art. 10, comma 1, L.R. 22 aprile 2004, n. 13 CONTRIBUTI PER LA SOSTITUZIONE DEL/DELLA PROFESSIONISTA art. 4 DPRReg 11 dicembre 2009, n. 347	
---	--

II/la sottoscritto/a _____

nato a _____ il _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

di accedere all'intervento contributivo previsto dall'articolo 10, comma 1, della legge regionale n. 13 del 22 aprile 2004 e dall'articolo 4 del Regolamento emanato con DPRReg n. 347/2009 per la sostituzione del/della professionista nell'ambito delle iniziative finalizzate alla conciliazione esigenze della professione con quelle della maternità e paternità.

A tal fine precisa:

di richiedere l'intervento per il figlio (cognome Nome) _____

<input type="checkbox"/>	di non avere richiesto in precedenza gli interventi regolamentati dal DPRReg n. 347 del l'11/ 12/2009	
<input type="checkbox"/>	di avere già richiesto gli interventi regolamentati dal DPRReg n. 347 dell'11 dicembre 2009, a lato indicati: (barrare anche nel caso sia stato richiesto il medesimo intervento per periodi diversi)	<input type="checkbox"/> sostituzione del professionista <input type="checkbox"/> servizi di custodia socio educativa <input type="checkbox"/> servizi educativi e ricreativi extrascolastici o estivi <input type="checkbox"/> servizio socio-educativo e assistenziale domiciliare a favore dei minori con handicap grave

DICHIARA

in conformità agli artt. [46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000](#), a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

- di esercitare in forma individuale l'attività professionale di _____

Partita I.V.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

rilasciata in data

--	--	--

con studio o altra struttura operativa in via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

indirizzo e-mail _____;

- di essere residente in via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

- di svolgere l'attività professionale sopra indicata, di non far parte di studi associati o di società di professionisti e di non essere lavoratore dipendente (anche a tempo determinato o part time), collaboratore di impresa familiare, artigiano, commerciante, coltivatore diretto, titolare di impresa individuale, amministratore di società di persone e di società di capitali;

<input type="checkbox"/>	di essere aderente all'Associazione di prestatori di attività professionali non ordinistiche _____ inserita nel registro regionale di cui all'articolo 4 della L.R. 13/2004 al numero d'ordine _____
<input type="checkbox"/>	di essere iscritto, ai sensi dell'art. 2229 del Codice civile, all'ordine/collegio professionale _____ della Provincia di al numero _____;

- di ricorrere, per esigenze di conciliazione legate alla genitorialità, alla sostituzione della propria figura nell'esercizio dell'attività professionale per un periodo di _____ (non eccedente il limite massimo di 12 mesi) dal _____ al _____ per un costo presunto pari a euro _____ come da intesa consensuale;

- di richiedere l'intervento per:

<input type="checkbox"/>	il figlio minore di 8 anni di età;
<input type="checkbox"/>	il figlio minore di 18 anni, in affidamento o in adozione nazionale e internazionale, il cui ingresso in famiglia è avvenuto non oltre 8 anni prima della data di presentazione della presente domanda;

- che il valore ISEE del proprio nucleo familiare:

<input type="checkbox"/>	non è superiore a 30.000,00 euro;
<input type="checkbox"/>	non è superiore a 20.000,00 euro (solo in caso di famiglia monogenitoriale);
<input type="checkbox"/>	di poter detrarre l'I.V.A.;
<input type="checkbox"/>	di NON poter detrarre l'I.V.A.;

- che l'intervento di sostituzione non integra gli estremi di un rapporto di lavoro subordinato;

- di non trovarsi con il professionista sostituto in rapporti di società, di coniugio, di parentela o affinità fino al secondo grado;

- di avere ricevuto l'informativa di cui all'articolo [13 del D.Lgs 196/2003](#) "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Allega:

- dichiarazione sostitutiva del certificato di stato di famiglia sottoscritta dal richiedente l'intervento e resa ai sensi della normativa vigente in materia di dichiarazioni sostitutive (ALLEGATO 1).

- dichiarazione sottoscritta dal richiedente l'intervento e resa ai sensi della normativa vigente in materia di dichiarazioni sostitutive da cui risulti che per l'intervento di cui trattasi non è stato richiesto contemporaneamente altro finanziamento ovvero si è beneficiato di finanziamenti erogati da altri soggetti istituzionali (ALLEGATO 2);

- copia autentica dell'atto recante l'esplicita intesa consensuale tra il richiedente l'intervento, il professionista sostituto e l'organo competente dell'ordine, collegio o associazione di riferimento (ALLEGATI 3 e 3A);

- dichiarazione resa dal professionista sostituto ai sensi della normativa vigente in materia di dichiarazioni

sostitutive attestante il possesso dei requisiti ai fini dell'incarico sostitutorio (ALLEGATO 4);

- dichiarazione sostitutiva di certificazione resa dal coniuge del/la professionista richiedente l'intervento contributivo relativa ai periodi di congedo parentale eventualmente fruiti (ALLEGATO 5);

- relazione recante i motivi che sono alla base della richiesta di intervento che rendono impossibili o insoddisfacenti altre soluzioni;;

- fotocopia del codice fiscale;

- fotocopia fronte/retro del documento di identità in corso di validità;

- fotocopia dell'atto di rilascio del numero di partita IVA.

località e data

Firma (leggibile)

ALLEGATO 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

articoli [46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445](#)

Il sottoscritto _____

COGNOME E NOME

nato a _____ il _____

e residente in via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

DICHIARA

che il proprio nucleo familiare è composto da:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA [1]
1.			
2.			
3.			

4.			
5.			

Note _____

località e data

Firma (leggibile)

Ai sensi dell'articolo [38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445](#) la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante.

[1] figlio legittimo, legittimato, naturale, adottivo, in affido. Per i figli adottivi o in affido indicare gli estremi del relativo provvedimento e la data in cui il minore è stato incluso nello stato di famiglia.

ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

RIGUARDANTE ALTRI FINANZIAMENTI - art. 9, co. 2, lett. b), del D.P.Reg. n. 347/09 - RESA DAL PROFESSIONISTA RICHIEDENTE L'INTERVENTO

(articoli [46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445](#))

Il sottoscritto _____

COGNOME E NOME

nato a _____ il _____

e residente in via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

in conformità agli artt. [46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000](#), a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

☐ di NON avere richiesto contemporaneamente, ossia per le medesime giornate, per lo stesso intervento, altri finanziamenti;

☐ di avere richiesto contemporaneamente, ossia per le medesime giornate, per lo stesso intervento, i finanziamenti di seguito indicati:

SOGGETTO CONCEDENTE	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	PERIODO	IMPORTO RICHIESTO

☐ di NON avere beneficiato, per lo stesso intervento, di finanziamenti erogati da altri soggetti istituzionali;

☐ di avere beneficiato, per lo stesso intervento, dei finanziamenti erogati da altri soggetti istituzionali di seguito indicati:

SOGGETTO CONCEDENTE	NORMATIVA DI RIFERIMENTO	PERIODO	IMPORTO RICHIESTO

località e data

Firma (leggibile)

Ai sensi dell'articolo [38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445](#) la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante.

ALLEGATO 3

FAC SIMILE DELL'INTESA CONSENSUALE RELATIVA ALL'INCARICO DI SOSTITUZIONE - art. 4 D.P.Reg. n. 347/2009 -

(1) il/la Sig/ra _____ nato a _____ il
_____ esercente l'attività professionale di _____ con studio sito a
_____ Prov. _____ CAP _____ in via _____, di seguito
denominato "professionista sostituito";

(2) il/la Sig/ra _____ nato a _____ il
_____ esercente l'attività professionale di _____ con studio sito a
_____ Prov. _____ CAP _____ in via _____, di seguito
denominato "professionista sostituito";

(3) il/la Sig/ra _____ nato a _____ il

in rappresentanza:

☐ dell'Associazione di prestatori attività professionali non ordinistiche _____ inserita registro

regionale di cui all'articolo 4 della L.R. 13/2004 al numero d'ordine _____

☐ dell'ordine/collegio professionale _____

della Provincia di _____

PREMESSO CHE

- l'articolo 10, comma 1, della legge regionale n. 13 del 22 aprile 2004 ed il relativo Regolamento di esecuzione approvato con DPR n. 347 dell'11 dicembre 2009 disciplinano l'accesso all'intervento contributivo previsto per la sostituzione del/della professionista nell'ambito delle iniziative finalizzate alla conciliazione delle esigenze della professione con quelle della maternità e paternità;

- ai sensi dell'art. 4 comma 1, lettera e) del Regolamento sopra menzionato la richiesta di contributo deve essere supportata da un'intesa consensuale tra il libero professionista proponente, il professionista sostituto e il Consiglio dell'ordine o collegio di pertinenza o l'organismo competente dell'associazione inserita nel registro regionale delle associazioni dei prestatori di attività professionali non ordinistiche previste dall'art. 4 della L.R. 13/2004;

SI CONVIENE E STIPULA QUANTO SEGUE

1. di individuare il/la Sig/ra _____ nato/a _____ il _____ esercente l'attività professionale di _____ con studio sito a _____ Prov. _____ CAP _____

☐ aderente all'Associazione di prestatori di attività professionali non ordinistiche _____ inserita

nel registro

regionale di cui all'articolo 4 della L.R. 13/2004 al numero d'ordine _____

☐ iscritto/a, ai sensi dell'art. 2229 del Codice civile, all'ordine/collegio professionale _____ della Provincia di _____ al numero _____

quale sostituto del soggetto proponente, sulla base delle modalità e dei criteri di seguito indicati:

(art. 4 comma 1 lettera e) punto 1) del Regolamento)

2. di individuare la durata dell'incarico sostitutorio per il/i periodo/i dal _____ al _____

3. di stabilire che l'incarico sostitutorio riguardi:

☐ tutta l'attività del soggetto proponente

☐ singole funzioni (specificare quali):

4. che l'incarico sostitutorio si svolga secondo le modalità e nel luogo di seguito indicati:

MODALITA' _____

LUOGO/SEDE _____

5. che i seguenti parametri quantitativi utilizzati per la quantificazione del costo del compenso del professionista sostituto sono coerenti con l'attività svolta dal professionista sostituto sulla base delle dichiarazioni dei redditi di quest'ultimo relative agli ultimi due anni, di eventuali studi di settore e di altri atti simili (allegare la documentazione relativa): (indicare i parametri)

6. di individuare, in relazione alla durata dell'incarico sostitutorio, il costo presunto del compenso del professionista, tenuto conto dei parametri di cui al punto 5, nell'importo di euro _____ comprensivo eventualmente, ove ritenuto opportuno, delle spese di amministrazione e generali di seguito specificate che saranno documentate in sede di rendiconto:

TIPOLOGIA SPESE	IMPORTO
COMPENSO DEL PROFESSIONISTA AL NETTO DELLE IMPOSTE (indicare l'importo al netto della ritenuta d'acconto)	
I.V.A.	
SPESE DI AMMINISTRAZIONE E GENERALI (da documentare in sede di rendicontazione)	
TOTALE	

7. di dare atto che, nell'incarico sostitutorio non si integrano gli estremi di un rapporto di lavoro subordinato;

8. che l'incarico sostitutorio non si svolge tra soggetti in rapporto di società, di coniugio, parentela e affinità fino al secondo grado.

_____ timbro e firma del professionista sostituito

_____ timbro e firma del professionista sostituto

_____ timbro dell'ordine/collegio/associazione e firma del rappresentante

_____ Luogo e data

Copia autentica della presente intesa dovrà essere prodotta all'Amministrazione Regionale in allegato alla domanda come da art. 9, co. 2, lett. c), del D.P.Reg. n. 347/2009. La dichiarazione di conformità può essere resa anche attraverso autocertificazione (vedi modello ALLEGATO 3A)

ALLEGATO 3A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA

articoli [46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445](#)

Il sottoscritto _____

COGNOME E NOME

nato a _____ il _____

e residente in via _____ n. _____

Comune _____ Prov. _____

in conformità agli artt. [46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000](#), a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 19 del D.P.R. 445/2000, che la copia allegata dell'accordo formale previsto dall'articolo art. 4, co. 1, lett. e) del D.P.Reg. n. 347/2009 stipulato in data . _____ è conforme all'originale.

La presente dichiarazione è funzionalmente collegata all'istanza relativa all'intervento contributivo previsto dall'articolo 10, comma 1, della legge regionale n. 13 del 22 aprile 2004 e dall'articolo 4 del relativo Regolamento approvato con D.P.Reg. n. 347/2009, per la sostituzione del/della professionista nell'ambito delle iniziative finalizzate alla conciliazione delle esigenze della professione con quelle della maternità e paternità.

località e data

Firma (leggibile)

Ai sensi dell'articolo [38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445](#) la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante.

ALLEGATO 4

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RESA DAL PROFESSIONISTA SOSTITUTO - art. 9 co. 2 lett. d) D.P.Reg. n. 347/09

(articoli [46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445](#))

Il sottoscritto _____

COGNOME E NOME

nato a _____ il _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e residente in via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____ con studio o altra struttura operativa in via _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____ Fax _____

indirizzo e-mail _____

DICHIARA

in conformità agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

- di essere un libero professionista esercente attività professionale di _____

Partita I.V.A.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

rilasciata in data

--	--	--

☐ di essere aderente all'Associazione di prestatori di attività professionali non ordinistiche _____
inserita nel registro regionale di cui all'articolo 4 della L.R. 13/2004 al numero d'ordine _____

☐ di essere iscritto, ai sensi dell'art. 2229 del Codice civile, all'ordine/collegio professionale _____

della Provincia di al numero _____;

- di non trovarsi con il professionista proponente in rapporti di società, di coniugio, di parentela o affinità fino al secondo grado;

- di possedere le competenze adeguate alla sostituzione;

- di avere ricevuto l'informativa di cui all'articolo [13 del D.Lgs. 196/2003](#) "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Allega:

- fotocopia fronte/retro del documento di identità in corso di validità

- fotocopia del codice fiscale

località e data

Firma (leggibile)

ALLEGATO 5

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE RESA DAL CONIUGE DEL/LA PROFESSIONISTA RICHIEDENTE
L'INTERVENTO CONTRIBUTIVO RELATIVA AI PERIODI DI CONGEDO PARENTALE EVENTUALMENTE FRUITI

art. 4 co. 1 lett. d) D.P.Reg. n. 347/09

(articoli [46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445](#))

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ Prov. _____

in via _____ n. _____

coniuge di _____ richiedente l'intervento contributivo previsto dall'articolo 10, comma 1, della legge regionale n. 13 del 22 aprile 2004 e dall'art. 4 del Regolamento emanato con DPR n. 347 dell'11 dicembre 2009 per la sostituzione del/della professionista nell'ambito delle iniziative finalizzate alla conciliazione delle esigenze della professione con quelle della maternità e paternità

DICHIARA

in conformità agli artt. [46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000](#), a conoscenza di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. stesso, ai sensi del quale "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

<input type="checkbox"/> di essere un lavoratore subordinato, dipendente presso con studio/struttura operativa con sede a: in via n.	<input type="checkbox"/> di avere fruito nei sottoindicati periodi del congedo parentale ai sensi dell'articolo 32 del D.Lgs 151/2001 relativamente al figlio minore indicato nella domanda di contributo: dal al dal al dal al dal al
	<input type="checkbox"/> di NON avere mai fruito di alcun periodo di congedo parentale ai sensi dell'articolo 32 del D.Lgs 151/2001 relativamente al figlio minore indicato nella domanda di contributo
<input type="checkbox"/> di esercitare la professione di con studio/struttura operativa con sede a: in via n. e di NON avere beneficiato degli interventi contributivi di cui al D.P.Reg. n. 347/09	

località e data

Firma (leggibile)

Ai sensi dell'articolo [38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445](#) la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata del documento di identità del dichiarante.

(da trattenere, non restituire)

INFORMATIVA

Decreto Legislativo n. 196/2003

articolo 13 - "Codice in materia di protezione dei dati personali"

1) Ai sensi dell'articolo [13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196](#) (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali forniti alla Regione autonoma Friuli Venezia Giulia - Direzione centrale lavoro, università e ricerca sono utilizzati per la gestione ed il corretto svolgimento del procedimento disciplinato dal "Regolamento concernente misure, criteri e modalità per la concessione di contributi a favore di professionisti e di professionisti al fine di conciliare le esigenze della professione con quelle della maternità e della paternità per gli interventi previsti dall'articolo 10, comma 1, della legge regionale 22 aprile 2004, n. 13 (interventi in materia di professioni)" emanato con D.P.Reg. n. 347/2009. Tali dati sono trattati a mezzo di sistemi informatici o manuali, nel pieno rispetto del [decreto legislativo n.196/2003](#) e dei principi di correttezza, liceità e trasparenza amministrativa.

2) Il conferimento di tali dati, pertinenti e non eccedenti rispetto alle finalità per le quali vengono raccolti, è obbligatorio in quanto indispensabile al richiedente per la partecipazione al procedimento di cui sopra; conseguentemente, il mancato conferimento dei dati comporterà l'impossibilità di partecipazione del richiedente al procedimento stesso.

3) Il trattamento può riguardare anche dati personali rientranti nel novero dei dati sensibili di cui all'articolo 4, comma 1, lettera d) del d.lgs. 196/2003. Tali dati sono trattati per le rilevanti finalità di interesse pubblico di cui all'articolo [68 della d.lgs. 196/2003](#) secondo quanto previsto dalle disposizioni della medesima legge, del Regolamento di cui al punto 1 e del "Regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari ai sensi degli articoli 20, comma 2, e 21, comma 2, del [decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196](#) "Codice in materia di protezione dei dati personali" emanato con DPR n. 146/2006.

4) I dati possono essere comunicati soltanto ai soggetti previsti dalle vigenti disposizioni normative e regolamentari, oltre alle necessarie comunicazioni alle amministrazioni presso le quali possono essere verificate le informazioni autocertificabili ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000.

5) All'interessato spettano i diritti previsti dall'art. [7 del decreto legislativo n. 196/2003](#), cui si rinvia.

6) Titolare del trattamento è L'Amministrazione regionale - Direzione centrale del lavoro, università e ricerca, via San Francesco 37, 34100 Trieste.

(da trattenere, non restituire)

INFORMATIVA

Decreto Legislativo n. 196/2003

articolo 7 - "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti"

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.

2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:

a) dell'origine dei dati personali;

b) delle finalità e modalità del trattamento;

c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;

d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;

e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.

3. L'interessato ha diritto di ottenere:

a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;

b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;

c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:

a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;

al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

(1)

(1) Il presente allegato è stato così modificato dall'art. unico al DECR. 11.10.2010, n. 12656/LAVFOR.GIP (B.U.R. 24.11.2010, n. 47).