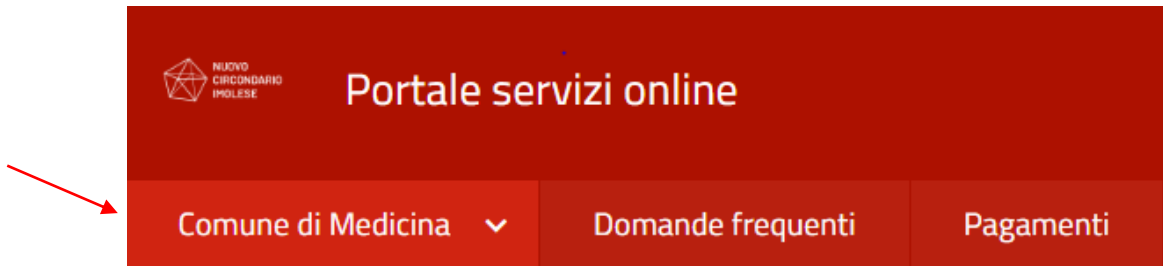
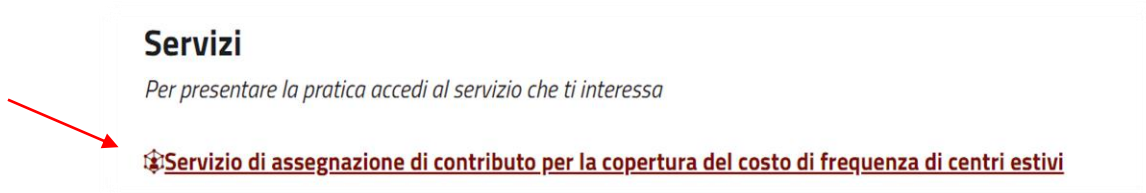


Per fare domanda, collegati al sito: <https://servizionline.nuovocircondarioimolese.it/> e selezionare in alto a sinistra l'Amministrazione competente ovvero, il Comune presso il quale il minore per cui si presenta la domanda ha la residenza:

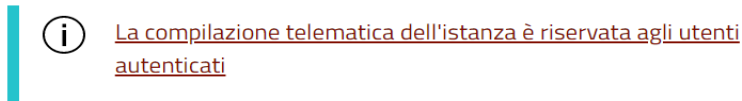


A seguito della selezione, viene caricata una nuova pagina e compare il seguente link di accesso al servizio per cui stai facendo domanda:



Seleziona il prossimo link:

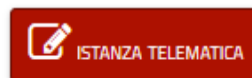
### Accedere al servizio



Selezionando il link, si carica la pagina dove potrai scegliere come autenticarti: SPID, CIE o CNS.

Una volta autenticato, appare il seguente bottone

### Accedere al servizio




Cliccando sul bottone "Istanza Telematica", si apre la domanda 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.

**ATTENZIONE:** il richiedente deve essere la stessa persona è entrato nella piattaforma del Nuovo Circondario Imolese (diversamente sarà obbligatorio firmare l'istanza con firma elettronica avanzata).

Puoi caricare automaticamente i tuoi dati selezionando l'immagine indicata dalla voce **“Carica i tuoi dati →”**. Inserisci i dati della tua residenza e di seguito quelli del figlio/figlia per cui vuoi fare domanda.

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						
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						
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											
<b>pertanto allega documentazione attestante la condizione di disabilità</b>												

Dopo l'inserimento dei dati anagrafici del bambino/bambina, è obbligatorio dichiarare se tuo figlio o figlia ha una disabilità certificata (in questo caso devi allegare 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

**IMPORTANTE:** devi presentare una domanda SEPARATA per OGNI FIGLIO/FIGLIA – NATI tra il 01/01/2011 e il 31/12/2021, o nel caso in cui il minore presenti una diagnosi di disabilità, NATI tra il 01/01/2007 e il 31/12/2021.

Nel modulo SCRIVI l'indirizzo email dove vuoi che siano inviate le comunicazioni relative alla domanda.

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	


Ora devi indicare quale centro/i estivo/i frequenterà tuo figlio e per quante settimane, selezionando l'importo massimo rimborsabile. Si apre un menù a tendina con la lista di tutti i centri estivi nei comuni del NCI aderenti al progetto.

Se il centro estivo non è compreso nell'elenco dei campi accreditati dal Nuovo Circondario Imolese, ma partecipa al bando Conciliazione in un altro comune, seleziona nell'elenco a discesa "altro centro accreditato regionale" e scrivi il nome del centro estivo e il comune dove si svolge

**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	
	<input type="text"/>	
	Specificare se il centro non è in lista	Specificare numero di settimane
	<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 e il numero di settimane per ogni centro estivo	
	Specificare centro estivo	
	<input type="text"/>	
	Specificare se il centro non è in lista	Specificare numero di settimane
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Specificare centro estivo	
	<input type="text"/>	
	Specificare se il centro non è in lista	Specificare numero di settimane
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input checked="" 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	
	<input type="text"/>	
	Specificare se il centro non è in lista	Specificare numero di settimane
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Specificare centro estivo	
	<input type="text"/>	
	Specificare se il centro non è in lista	Specificare numero di settimane
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Specificare centro estivo	
	<input type="text"/>	
	Specificare se il centro non è in lista	Specificare numero di settimane
	<input type="text"/>	<input type="text"/>



Nella compilazione della domanda, **se le settimane di iscrizioni sono 3 o più, compilare l'ultima tabella** indicando il numero totale di settimane previste

L'importo massimo riconosciuto a settimana è di 100,00 € fino ad un massimo di € 300,00 per ogni figlio

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

Suggeriamo di indicare il numero totale di settimane di frequenza al Centro estivo/Centri estivi, considerando anche quelle per le quali non sia ancora stata effettuata l'iscrizione o che siano ancora in dubbio



Ora devi indicare la composizione del nucleo familiare e successivamente inserire la condizione lavorativa del/dei genitore/i, tutore/i o affidatario/i **specificando i dati relativi al tipo lavoro** o, in caso non si lavori, quale delle 4 situazioni rappresenta la tua/vostra situazione: essere in cassa integrazione, in mobilità, disoccupato e partecipante alle misure di politica attiva di lavoro (vale a dire avere sottoscritto la Dichiarazione di Immediata Disponibilità al lavoro) o impegnato in modo continuativo in compiti di cura

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	

DATI relativi al lavoro

Specificare la condizione lavorativa										
<input type="radio"/> lavoratore autonomo / libero professionista / parasubordinato										
Tipo di professione o attività										
<input type="text"/>										
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia					
<input type="text"/>					<input type="text"/>					
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Codice Fiscale					Partita IVA					
<input type="text"/>					<input type="text"/>					
Telefono lavoro										
<input type="text"/>										
Iscritto alla camera di commercio										
Provincia iscrizione					Numero iscrizione					
<input type="text"/>					<input type="text"/>					
<input type="radio"/> dipendente										
Tipo di professione o attività										
<input type="text"/>										
Denominazione/Ragione sociale da cui dipende										
<input type="text"/>										
Sede legale										
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Telefono lavoro										
<input type="text"/>										

Terminata la compilazione della sezione riferita al lavoro, compila la sezione riguardante l'ISEE. Il valore ISEE deve essere scritto con il formato "X,XX€" senza punto (.) separatore per le migliaia

**DICHIARA INOLTRE**

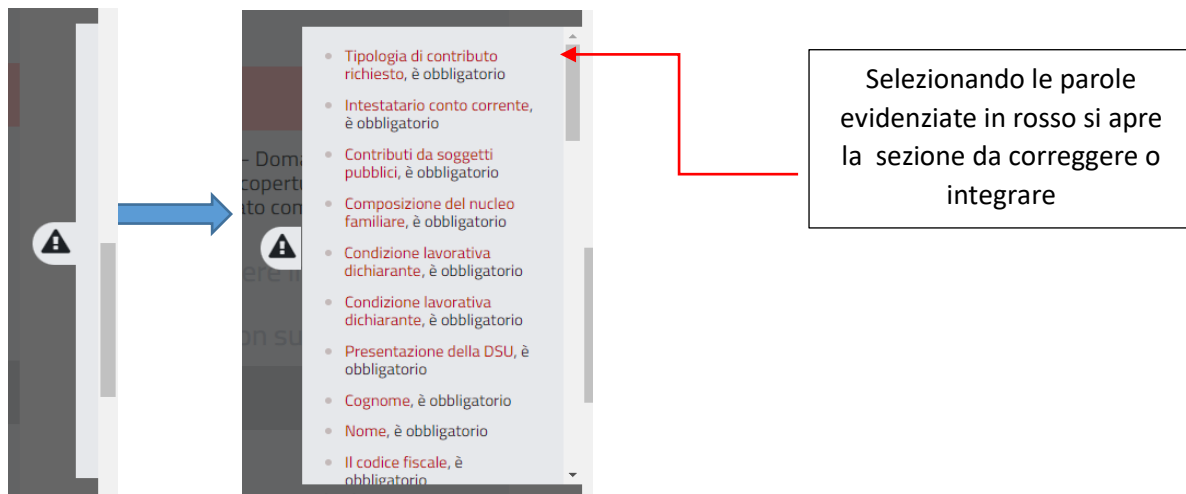
io sottoscritto, ai fine dell'assegnazione del presente contributo

<input type="radio"/>	dichiaro che il valore ISEE per le prestazioni rivolte ai minorenni del proprio nucleo familiare è il seguente <small>(il valore ISEE non deve essere maggiore di 28.000 €, pena rigetto dell'istanza)</small>		
	Valore ISEE	Numero protocollo INPS-ISEE (*)	Data di rilascio
	0,00 €		gg/mm/aaaa
<input type="radio"/>	dichiaro di aver sottoscritto una DSU (Dichiarazione Sostitutiva Unica)		
	Numero protocollo INPS-DSU	In data	
		gg/mm/aaaa	
<input type="radio"/>	comunico che questa amministrazione è già in possesso dell'ISEE/DSU		
	Trasmessa in data	Per la richiesta	Protocollo trasmissione
	gg/mm/aaaa		
<input checked="" type="radio"/>	non comunico 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-XXXXXXXXXX-XX

Nel caso si presenti domanda per un minore certificazione di invalidità, non è necessario indicare il valore ISEE e deve essere selezionata l'ultima voce "non comunico valore ISEE..."

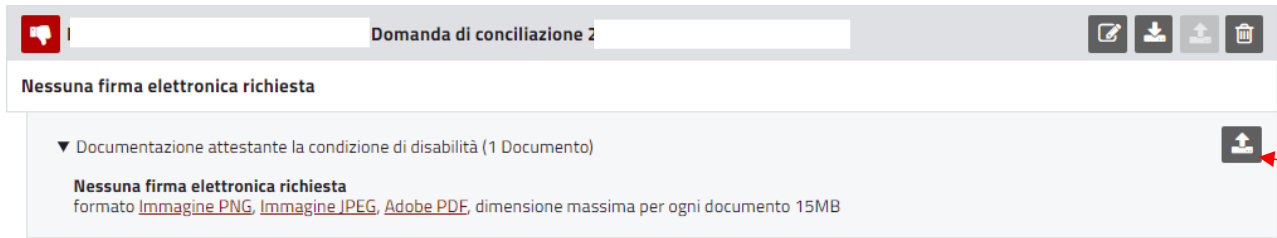
Dopo avere spuntato le successive dichiarazioni e l'informativa della privacy in fondo alla pagina, è possibile verificare la corretta compilazione del documento selezionando la tendina di "alert" a destro dello schermo, dove sono mostrati eventuali errori e/o campi da compilare



Salvate la documentazione compilata selezionando "Salva modulo".

Si apre la pagina iniziale, dove, a sinistra, è presente la domanda compilata, a destra il riquadro per l'invio della domanda.

Se è stata indicata la disabilità del minore certificata ai sensi della L. 104/1992, è necessario caricare copia del certificato in formato PDF o JPG



Selezionate l'icona indicata per procedere al caricamento del certificato

Al termine, se è stato compilato/ caricato tutto correttamente, a destra dello schermo troverete il riquadro per inviare la domanda



Selezionare “**Invia L’istanza**”

Immediatamente, se l’invio è andato a buon fine, verranno mostrati i dati di invio e IL NUMERO DI PROTOCOLLO assegnato, da comunicare per avere informazioni sulla domanda inviata

