

Bando Grest 2014

Interventi per sostenere le famiglie del personale in servizio iscritto al sistema *Welfare* di Ateneo

Servizi integrativi per bambini fino a 14 anni (o età scolare entro la terza media) per la socializzazione, le attività ricreative e assistenza, con particolare attenzione al minore disabile (Grest o similari)

Estate 2014

Art. 1

L'obiettivo del bando è sostenere la famiglia composta da minori in fascia di età fino a 14 anni, (o età scolare entro la terza media), dando pari opportunità di accesso ai servizi integrativi a qualsiasi tipo di attività Grest, o similari, nel periodo di vacanza scolastica per l'estate 2014, con particolare riguardo al minore disabile.

Art. 2

Il contributo ammonta al **50%** delle spese sostenute settimanalmente dal dipendente, regolarmente iscritto, per ogni figlio che usufruisce del servizio.

Il contributo non potrà superare l'importo massimo di **20 euro**, lordo percipiente, a settimana per numero **4** settimane.

Per i figli con disabilità certificata, la quota massima settimanale ammonta a **40 euro**, lordo percipiente, sempre per un massimo di **4** settimane.

Art. 3

I fondi, ammontanti a complessivi **5.000,00 euro**, comprensivi di tutti gli oneri a carico ente, come deliberato dalla Commissione *Welfare* nella seduta del 15 maggio 2014, graveranno sul capitolo F. S. 1.03.17, annualità 2014.

Nell'ipotesi che le richieste di rimborso presentate siano superiore all'importo di Euro 5.000,00, il contributo erogato verrà proporzionalmente ridotto.

Art. 4

Le domande per la concessione del contributo, redatte secondo l'allegato schema, dovranno pervenire, a rendicontazione, in busta chiusa, pena l'esclusione, entro le ore 12 del giorno **10 ottobre 2014**, all'Ufficio Protocollo di Ateneo, indirizzate a: Presidente Commissione *Welfare* dell'Ateneo della Tuscia – Via S. Maria in Gradi, 4 – 01100 Viterbo, con la dicitura GREST 2014 – o inviate tramite PEC all'indirizzo protocollo@pec.unitus.it.

Le domande dovranno essere corredate dalle ricevute di pagamento delle quote versate, con indicazione della denominazione della struttura, del periodo usufruito e del nome del/i figlio/i.

Art. 5

Il presente bando viene pubblicato sul sito alla pagina *Welfare* di Ateneo – sezione Bandi. Per informazioni rivolgersi alla Sig.ra Silvia Pietrangeli, Ufficio Servizi Sociali, tel. 0761/357968 o pietrangeli@unitus.it

178
M
Al

Allegato 1 - Fac-simile Domanda

Interventi per sostenere le famiglie del personale in servizio iscritto al sistema *Welfare* di Ateneo

Servizi integrativi per bambini fino a 14 anni (o età scolare entro la terza media) per la socializzazione, le attività ricreative e assistenza, con particolare attenzione al minore disabile (Grest o similari)

Estate 2014

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____ CF
_____ e residente nel Comune di _____ in
via _____ n. _____ avendo preso
visione del bando di cui sopra,

CHIEDE

di poter beneficiare, a rendicontazione, degli interventi per sostenere le famiglie del personale in servizio iscritto al sistema *Welfare* di Ateneo - Servizi integrativi per bambini fino a 14 anni (o età scolare entro la terza media) per la socializzazione, le attività ricreative e assistenza, con particolare attenzione al minore disabile - (Grest o similari) per l' Estate 2014.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione e uso di atti falsi, previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445, ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000

DICHIARA

1. di essere regolarmente iscritto al sistema *Welfare* di Ateneo;
2. di aver iscritto ad attività GREST o similari, per l'estate 2014, il/la/i figlio/a/i sotto indicato/a/i:

1. Cognome e nome _____ di _____ anni
_____ per settimane (GREST o similari) n. _____ disabile (indicare si/no)

_____ per un importo totale pagato di euro _____ -
presso la seguente struttura _____

2. Cognome e nome _____ di anni
_____ per settimane (GREST o similari) n. _____ disabile (indicare si/no)
_____ per un importo totale pagato di euro _____
presso la seguente struttura _____

3. Cognome e nome _____ di anni
_____ per settimane (GREST o similari) n. _____ disabile (indicare si/no)
_____ per un importo totale pagato di euro _____
presso la seguente struttura _____

Viterbo, li, _____

In fede

Firma _____

Allega:

- certificazione medica per il/la/i figlio/a/i disabile/i si no
- quietanza iscrizione Grest, o similari, estate 2014* si

NB. * la quietanza deve riportare esplicitamente i seguenti dati: denominazione della struttura, nome e cognome del figlio, **periodo** dell'attività e **importo** versato.

