

POR Ob.FSE 2007/13
Asse Occupabilità

REGIONE TOSCANA

Settore Infanzia

COMUNE di

DOMANDA di BUONO SERVIZIO

.....
.....
“Progetto di conciliazione vita familiare-vita lavorativa” rivolto ai servizi educativi per la prima infanzia (3-36 mesi) a.e.2011/12

Servizi alla prima infanzia

SEZIONE A CURA DEL SOGGETTO RICHIEDENTE IL BUONO SERVIZIO

Io sottoscritta _____ nata il _____

a _____ e residente a _____

Via/Piazza _____

codice fiscale _____

mamma del/la bambino/a

CHIEDO DI PARTECIPARE AL BANDO

per l'assegnazione di buono servizio da utilizzare presso servizi educativi per la prima infanzia accreditati e convenzionati con l'amministrazione comunale (dd.rt 3125/2011 art.1 all. a del bando)

DICHIARANDO A TAL FINE QUANTO SEGUE:

Nome e Cognome del/della bambino/a: _____

Nazionalità: _____ **Nato/a a:** _____

Prov. _____ **il:** _____ **CF:** _____

Tel. _____ **Cell.** _____ **e-mail** _____

Residente a: _____ **Provincia:** _____

Via/Piazza: _____ **CAP** _____

Domicilio (da compilarsi solo se diverso dalla residenza): _____

In lista d'attesa presso il Comune di _____

Tipologia di servizio per il quale viene richiesto il buono servizio (barrare la casella del servizio e indicarne denominazione e indirizzo):

Nido d'infanzia Denominazione servizio _____

Indirizzo del servizio _____

Centro gioco educativo Denominazione servizio _____

Indirizzo del servizio _____

Nido aziendale Denominazione servizio _____

Indirizzo del servizio _____

Eventuali note da porre all'attenzione dei soggetti che opereranno l'istruttoria:

La sottoscritta dichiara altresì di presentare questa istanza solo al Comune di _____
_____ e a nessun altro Comune dove il bambino/a sia inserito/a nella lista d'attesa.

Scheda Previsione Finanziaria Buono Servizio:

Totale della spesa prevista € _____

Dettaglio dei costi dichiarati :

Costi	Data inizio frequenza	Data fine frequenza	Totale mesi	Retta mensile	Totale spesa per rette (a)	Numero pasti	Costo unitario pasto	Totale spesa pasti (b)	Totale spesa prevista (a) + (b)
Servizio									
La retta non è comprensiva dei pasti									
La retta è comprensiva dei pasti									

La sottoscritta allega a tal fine:

allegato B (dichiarazione del legale rappresentante del servizio educativo prescelto)

La sottoscritta allega inoltre

dichiarazione ISEE relativa ai redditi 2010 per € _____

Data _____

La sottoscritta dichiara di essere a conoscenza e di accettare tutte le disposizioni contenute nel bando regionale, nonché del bando del Comune presso il quale presenta domanda che tiene conto dei criteri indicati dalla Conferenza Educativa Fiorentina sud-est.

La sottoscritta dichiara altresì di essere a conoscenza e di accettare il fatto che l'importo del Buono servizio sarà stabilito in funzione dei finanziamenti erogati al Comune dalla Regione Toscana e sulla base dei criteri definiti dal Bando.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

Firma richiedente Buono servizio

Autorizzazione al trattamento dati privacy ex T.U. 196/2003

Firma richiedente buono servizio

Si allega copia del documento di identità.

Da compilarsi nel caso di richiesta di buono servizio riferita a un NIDO D'INFANZIA, CENTRO GIOCO EDUCATIVO, NIDO AZIENDALE, privato o di una pubblica amministrazione diversa:

Servizio accreditato: SI NO

Estremi del provvedimento di accreditamento ¹ _____

Scadenza del provvedimento di accreditamento ² _____

Richiesta di accreditamento presentata al Comune di _____ in data _____ ³

¹ Inserire numero e data dell'atto con il quale è stato rilasciato l'accreditamento (es. Determina dirigenziale n. __ del ____.)

² Inserire data scadenza

³ Da inserire solamente nel caso in cui il servizio non sia ancora accreditato, ma che sia stata presentata al Comune la richiesta di accreditamento.