



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE  
TOSCANA



**POR FSE**

2007-2013  
Fondo Sociale Europeo  
Programma Operativo  
Regione Toscana



Comune di Scandicci

**Domanda per concorrere all'assegnazione dei buoni servizio  
POR CRO FSE 2007/2013 – Asse II Occupabilità . “Progetti di conciliazione vita familiare-  
vita lavorativa “ rivolti ai servizi educativi per la prima infanzia (3-36 mesi) a.e. 2012/2013.**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

madre del/la bambino/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI CONCORRERE ALL'ASSEGNAZIONE DI BUONI SERVIZIO DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICATO DALLA REGIONE TOSCANA PER LA REALIZZAZIONE DI “PROGETTI DI CONCILIAZIONE VITA FAMILIARE – VITA LAVORATIVA” DA UTILIZZARE PRESSO I SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA PUBBLICI/PRIVATI ACCREDITATI E CONVENZIONATI (FASCIA DI ETÀ 3-36 MESI) – ANNO EDUCATIVO 2012/2013**

A tal fine consapevole che in caso di mendacio, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto, ai sensi degli articoli 46 e 47 DPR n. 445/2000

**DICHIARA:**

Nome e Cognome del/della bambino/a: \_\_\_\_\_

Nazionalità: \_\_\_\_\_ Nato/a a (Comune di nascita): \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ il (obbligatorio): \_\_\_\_\_ CF: \_\_\_\_\_

Residenza (della famiglia) a: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Domicilio (della famiglia) (da compilarsi solo se diverso dalla residenza): \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**In lista d'attesa presso il Comune di SCANDICCI**

**Tipologia di servizio per il quale viene richiesto il buono servizio**

*Nido d'infanzia*  Denominazione servizio \_\_\_\_\_

Indirizzo del servizio \_\_\_\_\_

*Centro gioco educativo*  Denominazione servizio \_\_\_\_\_

Indirizzo del servizio \_\_\_\_\_

*Nido domiciliare*  Denominazione servizio \_\_\_\_\_

Indirizzo del servizio \_\_\_\_\_



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE  
TOSCANA



**POR FSE**

2007-2013

Fondo Sociale Europeo  
Programma Operativo  
Regione Toscana



Comune di Scandicci

- di non aver presentato domanda di buoni servizio relativa all'anno 2012/2013 in altri Comuni.
- di non essere beneficiaria di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo.
- di essere beneficiaria di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo per l'importo di \_\_\_\_\_

**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 spese per rette (a)	Numero pasti	Costo unitario pasto	Totale spesa pasti	Totale spesa prevista (a+b)

La retta non è comprensiva dei pasti

La retta è comprensiva dei pasti

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La sottoscritta allega:

- Dichiarazione del legale rappresentante del servizio accreditato
- Dichiarazione del valore I.S.E.E. relativa alla situazione economica dell'anno 2011 (solo nel caso di ISEE inferiore o uguale a € 32.500,00)
- Copia del documento di identità

La sottoscritta dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del DPR n. 445/2000, spetta all'Amministrazione Comunale procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, e che nel caso dal controllo emerga che il contenuto delle autodichiarazioni non sia vero o che i documenti presentati siano falsi, la stessa provvederà a denunciare il fatto all'Autorità Giudiziaria.

Data \_\_\_\_\_

Firma della Richiedente

\_\_\_\_\_

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

Firma della Richiedente

\_\_\_\_\_

**Firma del Funzionario Responsabile del Comune per P.V.**

\_\_\_\_\_