Domanda per concorrere all'assegnazione dei buoni servizio per il sostegno alla domanda di servizi educativi per la prima infanzia (3-36 mesi) – a.e. 2015/2016. D.D. 2456/2015

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a il _____ a _____

e residente a _____Via/Piazza_____

Nazionalità _____, genitore/tutore del/la bambino/a_____

CHIEDE
***DI CONCORRERE ALL'ASSEGNAZIONE DI BUONI SERVIZIO DI CUI ALL'AVVISO PUBBLICATO DALLA REGIONE TOSCANA* "POR Obiettivo "ICO" FSE 2014-2020 – Attività B.2.1.1.A. Avviso pubblico per il sostegno alla domanda di servizi educativi per la prima infanzia (3-36 mesi) – buoni servizio a.e. 2015/2016. - D.D. 2456/2015**

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):** _____ **C.F.** _____

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 _____

Tipologia di servizio per il quale viene richiesto il buono servizio
Nido d'infanzia Denominazione servizio _____
Indirizzo del servizio _____
Spazio gioco Denominazione servizio _____
Indirizzo del servizio _____
Servizio educativo in contesto domiciliare Denominazione servizio _____
Indirizzo del servizio _____

DICHIARA INOLTRE

□ di non aver presentato domanda di buoni servizio relativa all'anno 2015/2016 in altri Comuni.

□ di non essere beneficiario di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo.
oppure

□ di essere beneficiario di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo per l'importo di _____

□ di essere consapevole che il buono servizio regionale è in ogni caso incompatibile con i contributi INPS di cui all'art. 4 comma 24 lett. b) della L. 28/06/2012 n. 92 e pertanto:

- di non essere assegnatario di contributi suddetti;

e/o

- di non aver presentato domanda e di non intendere presentare domanda per l'assegnazione dei contributi suddetti;

□ di essere consapevole che la presente domanda di Buono Servizio Regionale è valida esclusivamente per le assegnazioni di buoni relativo all'anno educativo 2015-2016 e che per l'anno educativo successivo è necessario presentare eventuale nuova domanda, stante la conferma dei fondi regionali e dei criteri comunale (tra i quali, essere inseriti nella lista di attesa della graduatoria comunale che viene redatta annualmente).

Scheda Previsione Finanziaria Buono servizio
Dettaglio dei costi dichiarati:

La tariffa non è comprensiva dei pasti □ **La tariffa è comprensiva dei pasti** □

Nome e cognome del/la bambino/a	**Data di nascita**	**Data presunta di inizio frequenza**	**n. giorni settimanali di iscrizione**	**Orario giornaliero**	**Tariffa mensile dovuta**	**Data presunta di fine frequenza**	**Totale mesi**	**Totale spesa a.e. 2015/2016 escluso spese iscrizione**
			❑ Cinque ❑ Altro (specificare) _____	Indicare: fascia oraria: _____ e n° ore: _____				

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., redatto secondo la nuova normativa in vigore da gennaio 2015 (da inserire se il Comune intende indicare una soglia per l'accesso)
- □ Copia del documento di identità

Il/la sottoscritto/a 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.

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali e riferiti al servizio, ai sensi del Dec. Lgs. 196/2003.

Data _____ Firma della Richiedente_____