



GIOVANI SI'



Regione Toscana



POR FSE 2014 - 2020. SOSTEGNO DELL'OFFERTA SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA 3 / 36 MESI ANNO EDUCATIVO 2016 – 2017.

AL COMUNE DI PORCARI –

Servizio sviluppo sociale, biblioteca e culturale.

OGGETTO: Servizi Educativi per la Prima Infanzia: Domanda per la Concessione dei Buoni Servizio. – Anno Educativo 2016 – 2017.

_ I _ sottoscritt_ _____

in qualità di genitore/ di _____

nat_ il _____ a _____ e residente a Porcari, in via
_____ tel. n. _____

e – mail : _____

ed iscritto per l'anno educativo 2016 - 2017 al nido:

privato autorizzato e accreditato **"Alice" – Via Boccaione, 10 – Porcari (Lu)**;

privato autorizzato e accreditato **"Gian Burrasca – Montecarlo (Lu)**.

(Barrare il caso che interessa).

Premesso di essere stato informato/a che con deliberazione di Giunta Comunale n. 37 del 16.03.2016, sono state previste, nei limiti di disponibilità stabilite nel bilancio, le seguenti percentuali di copertura delle rette, a secondo della fascia di ISEE posseduto e della struttura scelta, per reciprocità con il Comune di Montecarlo:

ISEE CON REDDITI 2014	% Massima di Copertura della Retta del Nido "Alice".	% Massima di Copertura della Retta del Nido "Gian Burrasca".
Da € 0,00 ad € 7.000,00	65,00%	63,00%
Da € 7.000,01 ad € 11.000,00	60,50%	60,00%
Da € 11.000,01 ad € 13.000,00	55,50%	55,00%
Da € 13.000,01 ad € 15.000,00	50,50%	50,00%
Da € 15.000,01 ad € 18.000,00	45,50%	45,00%
Da € 18.000,01 ad € 22.000,00	40,00%	40,00%
Da € 22.000,01 ad € 26.000,00	30,00%	30,00%
Da € 26.000,01 ad € 30.000,00	20,00%	20,00%
Da e 30.000,01 ad € 35.000,00	10,00%	10,00%
Oltre 35.000,01	0,00%	0,00%

CHIEDE:

La concessione del **BUONO SERVIZIO MENSILE**, nell'importo spettante incrementato della misura prevista dalla Regione Toscana per il "Progetto finalizzato al sostegno dell'offerta dei servizi per la prima infanzia (3-36 mesi) di cui al D.R.T. n. 735 del 23.02.2016", se spettante, secondo le condizioni sopra previste;

SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ ED A PIENA CONOSCENZA DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000 PER LE DICHIARAZIONI MENDACI

DICHIARA:

	<p><u><i>Di essere in possesso della certificazione ISE/ISEE acquisita in base alla nuova normativa di cui al DPCM n. 159/2013 e decreti attuativi – relativa al reddito 2013 di euro</i></u></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p>NR.PROT. INPS _____ RILASCIATA IN DATA _____</p> <p>OPPURE della D.S.U.</p> <p>NR.PRATICA _____ DEL _____</p>
--	--

- Di aver preso visione delle modalità di concessione dei Buoni Servizio, ed in particolare che il contributo spettante sarà erogato direttamente dal Comune di Porcari al soggetto gestore del servizio frequentato dal figlio/a;

- Che la retta prevista per il servizio prescelto è di euro _____ mensili con frequenza prevista dal mese di _____ al mese di _____.

- Di essere stato/a informato/a, ai sensi del D.Lgs.196/2003 che i dati personali sono raccolti esclusivamente per finalità istituzionali: erogazione di buoni servizio, previsti dal regolamento comunale.

DICHIARA, inoltre:

che il nucleo familiare del sottoscritto presenta le seguenti condizioni, impegnandosi a trasmettere la documentazione comprovante il possesso dei requisiti su semplice richiesta della Amministrazione Comunale:

(Barrare con una x la voce che interessa)

<input type="checkbox"/>	- Presenza di bambini diversamente abili
<input type="checkbox"/>	- Presenza di Soggetti che, pur non essendo certificati come disabili, evidenziano problematiche comportamentali e/o relazionali, debitamente attestate dal competente servizio pubblico
<input type="checkbox"/>	- Figli di madre nubile o di padre celibe (ad esclusione dei genitori conviventi)
<input type="checkbox"/>	- Genitori separati legalmente o di fatto
<input type="checkbox"/>	- Famiglia in condizioni di disagio sociale, debitamente attestato dal competente servizio sociale comunale
<input type="checkbox"/>	- Padre Occupato a tempo pieno
<input type="checkbox"/>	- Madre Occupato a tempo pieno
<input type="checkbox"/>	- Padre Occupato part-time
<input type="checkbox"/>	- Madre Occupato part-time
<input type="checkbox"/>	Nucleo composto solo di genitori e figli senza parenti perché tutti deceduti
<input type="checkbox"/>	Nucleo composto da genitori e figli con parenti residenti in località distanti almeno 20 chilometri dal nucleo familiare richiedente
<input type="checkbox"/>	Nucleo con familiari non disponibili ad accudire il bambino, sia per motivi di lavoro che di salute
<input type="checkbox"/>	Altri figli iscritti allo stesso nido

Porcari (Lu), li _____

FIRMA DEL GENITORE / MADRE

Visto si conferma l'iscrizione e la retta mensile di euro _____

Il Responsabile del Nido _____

(Timbro e firma)

Allegare: copia di un documento di riconoscimento del firmatario in corso di validità.