

REGIONE TOSCANA

**Direzione competitività del
sistema regionale e sviluppo delle
competenze**

*Area Istruzione e diritto allo studio,
servizi educativi per la prima infanzia*

Settore Infanzia e Diritto agli Studi

FORMULARIO

VOUCHER CONCILIAZIONE PER SERVIZI PRIMA INFANZIA (FASCIA 3-36 mesi)

Comune che presenta la Domanda:.....

SEZIONE A CURA SOGGETTO RICHIEDENTE IL VOUCHER

Io sottoscritta _____ nata il _____

a _____ e residente a _____

Via/Piazza _____

genitore del/la bambino/a

codice fiscale _____

CHIEDE DI PARTECIPARE AL BANDO
PER L'EROGAZIONE DI VOUCHER
PER SERVIZI ALL'INFANZIA
DICHIARANDO A TAL FINE QUANTO SEGUE:

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 _____

Oppure

Residente presso il Comune privo di servizi educativi prima infanzia _____

Tipologia di servizio per il quale viene richiesto il voucher (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 _____

Nido domiciliare

Denominazione servizio _____

Indirizzo del servizio _____

Baby sitter

Nome e Cognome educatrice _____

Iscritta/o presso l'albo comunale di _____

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

Scheda Previsione Finanziaria Voucher:

Totale della spesa prevista € _____

Dettaglio dei costi dichiarati (vedi articolo 6 del bando):

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									

Costi	Data inizio attività	Data fine attività	Totale mesi	COSTO orario	Numero ore previste	Totale spesa prevista per baby-sitter
Baby-sitter						

Il sottoscritto allega a tal fine:

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

copia del contratto di lavoro con la baby-sitter

Data _____

La sottoscritta dichiara altresì di essere a conoscenza e di accettare tutte le disposizioni contenute nel bando regionale.

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 voucher

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

Firma richiedente voucher

Si allega copia del documento di identità.

Firma del Funzionario Responsabile del Comune per p.v.

SEZIONE A CURA DEL COMUNE:

COMUNE DI _____

Io sottoscritto/a _____

Dirigente responsabile del Settore _____

Indirizzo del Comune _____

Tel.: _____ Fax _____

e-mail _____

In riferimento alla richiesta di voucher presentata da _____

genitore del/la bambino/a _____ in data _____

dichiara quanto segue:

Il/la bambino/a è iscritto/a nella lista di attesa per l'anno educativo 2010/2011 dei servizi del Comune di:

Oppure

Il bambino è inserito nella graduatoria comunale redatta per le finalità del presente bando (art. 2 lett. B bando)

Tipologia di servizio per il quale viene richiesto il voucher ¹: _____

Denominazione del servizio per il quale viene richiesto il voucher _____

Indirizzo del servizio per il quale viene richiesto il voucher _____

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

Servizio autorizzato: SI NO

Servizio accreditato: SI NO

Estremi del provvedimento di autorizzazione _____ ²

Scadenza del provvedimento di autorizzazione _____ ³

Estremi del provvedimento di accreditamento ⁴ _____

Scadenza del provvedimento di accreditamento ⁵ _____

Richiesta di accreditamento presentata al Comune di _____ in data _____ ⁶

Da compilarsi nel caso di richiesta di voucher riferita a BABY-SITTER:

Nome e Cognome educatrice _____

Baby-sitter iscritta nell'albo comunale/zonale di _____

☐ Presenza di contratto di lavoro

POSIZIONE IN LISTA/GRADUATORIA DELLA RICHIESTA DI VOUCHER PRESENTATA:

Il sottoscritto
dichiara

¹ Inserire la tipologia del servizio: Nido d'infanzia, Centro gioco educativo, nido aziendale, nido domiciliare o Baby-sitter.

² Inserire numero e data dell'atto con il quale è stato rilasciata l'autorizzazione (es. determina n..... del.....)

³ Inserire data di scadenza

⁴ Inserire numero e data dell'atto con il quale è stato rilasciato l'accredimento (es. Determina dirigenziale n. __ del ____.)

⁵ Inserire data scadenza

⁶ Da inserire solamente nel caso in cui il servizio non sia ancora accreditato, ma che sia stata presentata al Comune la richiesta di accreditamento.

che non sono stati erogati buoni servizio o altra tipologia di contributo per la fruizione del servizio, per l'anno educativo 2010/2011, per il quale è stato richiesto il presente voucher;

che la richiedente il voucher è stata messa a conoscenza delle disposizioni del bando.

Dichiara infine

- di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nel bando per l'erogazione dei voucher e di attenersi
- di aver verificato le condizioni di ammissibilità del voucher così come indicate nel bando

EVENTUALI NOTE: _____

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 del Dirigente Responsabile del Comune

Data

Si allega copia del documento di identità.