

FSC

Fondo per lo Sviluppo
e la Coesione

GIOVANI SI'



Regione Toscana



COMUNE DI MONTECARLO

Provincia di Lucca

**Sostegno dell'accoglienza dei bambini nei servizi educativi
per la prima infanzia (3 - 36 mesi). – Anno Educativo
2021/2022**

AL COMUNE DI MONTECARLO –

Servizi al Cittadino

SEDE

**OGGETTO: Servizi Educativi per la Prima Infanzia: Domanda per la
Concessione dei Buoni Servizio. – Anno Educativo 2021 – 2022.**

__ I __ sottoscritt__ _____

in qualità di genitore di _____

nat_ il _____ a _____ e residente a **MONTECARLO** in

via _____ tel. n. _____

e – mail : _____

ed iscritto per l'anno educativo 2021 - 2022 al nido:

- privato autorizzato e accreditato "Alice" di Porcari (Lu)
- privato e autorizzato "Le Ciliegine" di Altopascio (LU)
- privato autorizzato e accreditato "Gian Burrasca" di Montecarlo (Lu)

(Barrare il caso che interessa)

Premesso di essere stato informato/a che con deliberazione di Giunta Comunale n. 36/2010 e successive integrazioni apportate con la delibera di G.C. 155/2014 e 126/2017 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:

VALORE ISEE-€uro-	IMPORTO MENSILE 'BUONO SERVIZIO'	
	Servizio Accreditato dal Comune di Montecarlo	Servizio Accreditato da altri comuni
Fino a 7.000	75% della retta	65% della retta
Da 7.001- a 11.000-	70% della retta	60% della retta
Da 11.001-a13.000-	65% della retta	55% della retta
Da 13.001-a 15.000-	60% della retta	50% della retta
Da 15.001-a 18.000-	55% della retta	45% della retta
Da 18.001- a 22.000-	45% della retta	35% della retta
Da 22.001- a 26.000-	35% della retta	25% della retta
Da 26.001- a 30.000-	25% della retta	15% della retta
Da 30.001- a 35.000-	20% della retta	10% della retta
Da 35.001- a 50.000-	5% della retta	5% della retta

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.D.R.T. n. 9.318 del 21.05.2021", se spettante, secondo le condizioni sopra previste;

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

DICHIARA:

<p><u>Di essere in possesso della certificazione ISE/ISEE 2020 acquisita in base alla nuova normativa di cui al DPCM n. 159/2013 e decreti attuativi - relativa al reddito 2018 di euro :</u></p> <p>PROT. INPS N. _____</p> <p>RILASCIATA IN DATA _____</p> <p>OPPURE della D.S.U.</p>

	PRATICA N. _____	DEL _____
--	-------------------------	------------------

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

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

- Di essere stato/a informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e del GDPR 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	