



SERVIZIO EDUCAZIONE E CULTURA
COMUNE DI PISTOIA
Via dei Pappagalli, 29 51100 Pistoia

**Domanda di partecipazione al PROGETTO POR OBIETTIVO ÍCOÎ 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. Regione Toscana n.2456/2015**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via/piazza _____ N. _____
Cod. Fiscale _____
Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

In qualità di genitore/tutore del/la bambino/a _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Via/piazza _____ N. _____
iscritto/a per l'a.e. 2015/2016 al Servizio Educativo per la prima infanzia (3/36 mesi)
privato accreditato: _____
con sede nel Comune di _____ Via _____ n. _____
con il seguente orario di frequenza: entrata alle ore _____ uscita alle ore _____
per una retta mensile (comprensiva del costo del pasto) di euro: _____

CHIEDE

l'assegnazione del "Buono Servizio+" per l'anno educativo 2015/2016 come previsto dal
D.D.2456/2015 della Regione Toscana e dall'Avviso pubblico del Comune di Pistoia.

A TAL FINE DICHIARA :

1. che il/la bambino/a risulta inserito nella lista di attesa della graduatoria del Comune di Pistoia per l'accesso ai servizi educativi per la prima infanzia (3/36 mesi) per l'anno educativo 2015/2016;
2. che l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) del minore, sulla base di quanto previsto dall'art. 7 del DCPM 5.12.2013 N. 159, è pari a euro: _____
3. di non beneficiare di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo, di importo tale da superare la spesa complessiva sostenuta.
4. di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'avviso pubblico del Comune di Pistoia per l'assegnazione dei Buoni Servizio+ per l'a.e. 2015/2016 e di ogni altra disposizione contenuta nella normativa regionale.

Il richiedente dichiara, inoltre:

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, sarà passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;- Di essere a conoscenza che nel caso di corresponsione dei benefici, si applica l'art. 4, comma 2, del decreto legislativo 31 marzo 1998 n. 109, in materia di controllo della veridicità delle informazioni fornite;- Di essere informato che ai sensi del T.U. 196/2003 il Codice in materia di protezione dei dati personali i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. |
|--|

ALLEGA: Copia di documento di identità del richiedente

Luogo e Data

Firma
