



Al Sig. Sindaco del Comune di Pescia

POR Obiettivo "ICO" FSE 2014-2020 - Attività B.2.1.2.A - "Avviso pubblico finalizzato al sostegno dell'offerta di servizi per la prima infanzia (3-36 mesi) a.e. 2018/2019" approvato con Decreti Regione Toscana n. 8781/2018 e 9554/2018 - MANIFESTAZIONE D'INTERESSE PER L'ACQUISTO DI POSTI-BAMBINO PRESSO STRUTTURE EDUCATIVE PRIMA INFANZIA PRIVATE ACCREDITATE ED AUTORIZZATE.

IL /La sottoscritto/a _____,
 nato/a _____ il _____ residente a Pescia
 Via _____ n. _____,
 C.F. _____ e.mail _____ cell _____
 in riferimento all'avviso pubblico di cui all'oggetto,

CHIEDE

l'assegnazione per il/la propria figlio/a _____,
 nato/a _____ il _____ C.F. _____
 di un posto a tariffa agevolata, per l'anno educativo 2018/2019, presso

➤ Denominazione	della	struttura	educativa

Indirizzo della struttura educativa. _____

Data iscrizione presso la struttura: _____

Tipologia di servizio prescelto (apporre una x su un'opzione):

_____ Spazio gioco mattina senza pranzo (max 4 h)

_____ Tempo corto con pranzo (max 6 h)

_____ Tempo lungo con pranzo (max 8.30 h)

_____ Tempo lunghissimo con pranzo (max 10 h)

_____ Spazio gioco pomeriggio senza pranzo (max 4 h)

Retta prevista: € _____ (indicare con una x se retta comprensiva o non comprensiva dei pasti):

Comprensiva di pasti _____ Non comprensiva di pasti _____

che si è resa disponibile a vendere posti-bambino al Comune di Pescia, come da elenco All. A alla det dir. n° 1459 del 25/07/2018.

A tal fine si dichiara consapevole che l'Amministrazione Comunale provvederà a controllare la totalità delle richieste presentate e 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, si 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, altresì,

- che il proprio bambino è in lista d'attesa 2018/2019 per il nido comunale Il Cucciolo presso il Comune di Pescia;
- che il valore dell'Indicazione della Situazione Equivalente (ISEE), calcolato in base al DCPM n. 159/2013, a seguito di DSU, e' pari ad euro _____ rilasciato da _____ in data _____;
- _____ di beneficiare o _____ 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 complessivamente sostenuta.
- di essere consapevole che il proprio figlio verrà cancellato dalla lista d'attesa 2018/2019 dell'nido comunale Il Cucciolo così come disposto dai D.D. n. 8781/2018 e 9554/2018.

ALLEGA, a tal fine

- ❖ Copia fotostatica di un documento d'identità dell'interessato/a in corso di validità (obbligatorio);
- ❖ Copia dell'attestazione ISEE 2018*, in corso di validità, **per prestazioni agevolate** rivolte a minorenni.

Autorizza, altresì, al trattamento dei dati privacy ai sensi della normativa vigente.

Data _____

Firma leggibile dell'interessato/a

* N.B.= Nel caso in cui la richiesta sia presentata a mezzo di DSU, l'istanza dovrà essere perfezionata, **tramite presentazione della dichiarazione ISEE all'ufficio asilo nido**, entro e non oltre 10 giorni (**ovvero entro il 04 ottobre 2018**) la scadenza prevista dal Comune per la presentazione delle domande (come riportano nell'articolo 3 dell'all. A all'avviso regionale 9554/2018). **Decorso tale periodo l'amministrazione com.le provvederà all'adozione della determinazione dirigenziale di approvazione della graduatoria definitiva e la domanda non perfezionata sarà depennata d'ufficio.**