

**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                                    |                       |                     |             |               |                            |              |                      |                        |                                 |
| <b>La retta non è comprensiva dei pasti</b> |                       |                     |             |               |                            |              |                      |                        |                                 |
| <b>La retta è comprensiva dei pasti</b>     |                       |                     |             |               |                            |              |                      |                        |                                 |

| 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 <sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ <sup>2</sup>

Scadenza del provvedimento di autorizzazione \_\_\_\_\_ <sup>3</sup>

Estremi del provvedimento di accreditamento <sup>4</sup> \_\_\_\_\_

Scadenza del provvedimento di accreditamento <sup>5</sup> \_\_\_\_\_

Richiesta di accreditamento presentata al Comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ <sup>6</sup>

**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

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

<sup>2</sup> Inserire numero e data dell'atto con il quale è stata rilasciata l'autorizzazione (es. determina n..... del.....)

<sup>3</sup> Inserire data di scadenza

<sup>4</sup> Inserire numero e data dell'atto con il quale è stato rilasciato l'accREDITAMENTO (es. Determina dirigenziale n. \_\_\_ del \_\_\_\_.)

<sup>5</sup> Inserire data scadenza

<sup>6</sup> 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.*