Al Comune di Casole d’Elsa

Ufficio Scuola

La sottoscritta …………………………… nata a ………………… il ……………

Residente in **Casole d’Elsa** Via ……………………………………. Cap …………

Codice fiscale ……………………………………………………………………….

**CHIEDE DI PARTECIPARE**

***ALL’AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI “PROGETTI DI CONCILIAZIONE***

***VITA FAMILIARE – VITA LAVORATIVA” RIVOLTI AI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA ( 3-36 mesi) ANNO EDUCATIVO 2014-2015***

**DICHIARANDO A TAL FINE QUANTO SEGUE**

Genitore del/la bambino/a

…………………………………………………………..

Nato/a a ………………………………………………Prov…… il ………………

C.F ……………………………………………………………….

Domicilio (della famiglia da compilarsi solo se diverso dalla residenza )

………………………………………………………………………

Tel ………………… Cell ………………………. . Mail ………………………….

Denominazione del Servizio ……………………………………………………….

Indirizzo del Servizio ………………………………………………………………….

**- di non aver beneficiato di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette e/o indirette erogate allo stesso titolo.**

**La sottoscritta allega inoltre:**

* copia del documento d’identità in corso di validità
* certificazione ISE/ISEE in corso di validità al momento della scadenza del presente avviso, riferita ai redditi prodotti negli anni 2013.

Qualora il richiedente non risulti in possesso dei dati reddituali relativi all’anno 2013, **in quanto non nella condizione oggettiva di poterli certificare,** saranno accettati attestazioni ISE/ISEE con scadenza non anteriore alla data di presentazione della domanda, e, comunque, sottoscritta entro i termini di validità del bando, rilasciata dall’INPS o da un CAAF o da altro soggetto autorizzato.

La sottoscritta dichiara altresì di essere a conoscenza e di accettare tutte le disposizioni contenute nel decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 2553 del 18 giugno 2014, oltre ad accettare tutto quanto disposto nell’***avviso pubblico per la realizzazione di “progetti di conciliazione vita familiare – vita lavorativa” finalizzati all’assegnazione di buoni servizio da utilizzare presso servizi educativi prima infanzia privati (3-36 mesi) di bambini residenti nel comune di Casole d’Elsa a.e. 2014-2015”*** oggetto della presente richiesta.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445/2000, dichiara che quanto sopra corrisponde a verità.

Firma richiedente buono servizio

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Firma richiedente buono servizio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_