

**Dichiarazione del rappresentante legale
del servizio educativo alla prima infanzia
per il quale le famiglie richiedono il Buono Servizio Regionale**

Spett.le
Comune di Capraia e Limite
Uff. Servizi Scolastici
Piazza 8 Marzo 1944 n.9
CAP 50050 – Capraia e Limite

OGGETTO: POR CRO FSE 2007/2013 – Asse II Occupabilità . “Progetti di conciliazione vita familiare- vita lavorativa” rivolti ai servizi educativi per la prima infanzia (3-36 mesi) a.e. 2012/2013. DICHIARAZIONE DEL GESTORE DEL SERVIZIO EDUCATIVO ACCREDITATO.

Io sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ e residente in _____
in qualità di legale rappresentante del servizio educativo per la prima infanzia denominato _____
con sede nel Comune di _____ in Via/Piazza _____,
su richiesta della sig.ra _____
ai fini dell’assegnazione del Buono servizio per l’anno educativo 2012/2013

dichiara quanto segue:

- di aver preso visione dell’Avviso pubblico per la realizzazione di “Progetti di conciliazione vita familiare-vita lavorativa” rivolti ai servizi educativi per la prima infanzia (3-36) – a.e. 2012/2013, di cui al D.D. n° 2059 del 08/05/2012.
- di essere disponibile alla stipula della convenzione tra il Comune di Capraia e Limite e il servizio per la prima infanzia che rappresenta, nel quale possono essere utilizzati i buoni servizio secondo le modalità previste dall’Avviso regionale di cui sopra.
- di essere in possesso dell’accreditamento, rilasciato da _____
atto _____ n° _____ del _____
- il servizio presenta la disponibilità di posti per la frequenza del bambino/a;

Nome e cognome bambino	Data nascita	Effettiva disponibilità frequenza	Retta mensile	Orario frequenza	Costo pasto giornaliero	Totale spesa presunta per rette (a)	Totale spesa presunta per pasti (b)	Totale spesa complessiva (a+b)
		Dal _____ al _____						

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali e riferiti al servizio, ai sensi del Dec. Lgs.196/2003.

Si allega copia del documento di identità.

Data

Firma del rappresentante legale

Timbro del Servizio