



GIOVANI SI



Regione Toscana



**RELAZIONE DEL PROGETTO FINALIZZATO AL SOSTEGNO ALLA DOMANDA  
DI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA (3-36 MESI) –  
BUONI SERVIZIO - A.E. 2015/2016**

Alla Regione Toscana  
Direzione Competitività del  
sistema regionale e sviluppo  
delle competenze  
Settore Infanzia  
Piazza dell'unità italiana, 1  
50123 Firenze

**ENTE LOCALE PROPONENTE:** \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a ....., nato a .....

il ....., per conto del <sup>1</sup>.....

ed in qualità di dirigente responsabile del seguente Servizio/Settore/Ufficio .....

.....

- in riferimento all'avviso pubblico emanato dalla Regione Toscana – Settore Infanzia, finalizzato al sostegno alla domanda di servizi educativi per la prima infanzia, buoni servizio a.e. 2015/2016 da utilizzarsi presso servizi educativi per la prima infanzia (3-36 mesi) pubblici/privati accreditati e convenzionati con le amministrazioni comunali, singolarmente o in forma associata nell'a.e. 2015/2016;

**Dichiara**

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445)**

- che l'importo riconosciuto a titolo di buono servizio a ciascuna madre beneficiaria:

è stato determinato

non è stato determinato

sulla base della tariffa prevista per la medesima tipologia di servizio a titolarità comunale e per lo stesso orario di frequenza dei bambini, con le modalità stabilite all'articolo 3 dell'avviso;

- che le modalità di assegnazione dei buoni servizio sono le seguenti:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- che, con riferimento alle risorse assegnate dalla Regione Toscana, le risorse necessarie alla realizzazione del progetto <sup>2</sup> ammontano a € \_\_\_\_\_

- che l'amministrazione scrivente necessita di ulteriori € \_\_\_\_\_, quali risorse aggiuntive a quelle precedentemente assegnate finalizzate a:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

***Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.***