



COMUNE DI RUFINA - (Provincia di Firenze)

**AREA AFFARI GENERALI, ISTRUZIONE, CULTURA
E SERVIZI SOCIALI
IL RESPONSABILE**



ALLEGATO "A"

LINEE GUIDA PER L'ASSEGNAZIONE DI BUONI SERVIZIO – PROGETTO CONCILIAZIONE MAMME A.E. 2011-2012

Il Comune di Rufina, ai sensi della L.R. 26/07/2002, n. 32 (Testo Unico della normativa della Regione Toscana in materia di educazione, istruzione, orientamento, formazione professionale, lavoro) stabilisce con la presente Delibera le Linee guida per l'assegnazione di Buoni servizio presso servizi educativi per la prima infanzia (3-36 mesi) pubblici/privati accreditati e convenzionati con le Amministrazioni comunali, singolarmente o in forma associata.

I beneficiari dei Buoni servizio sono donne residenti in un Comune della Toscana, madri di bambini/e nati tra il 01/01/2009 e il 31/05/2011 inseriti nelle liste di attesa dei servizi educativi di questo Comune, che non beneficino di altri rimborsi o sovvenzioni economiche o azioni di supporto dirette o indirette erogate allo stesso titolo.

1. REQUISITI PER ACCEDERE AL BUONO SERVIZIO

L'assegnazione dei Buoni servizio è subordinata al possesso, da parte dei richiedenti, di requisiti specifici legati alla condizione economica effettiva dei nuclei familiari definita mediante l'Indicatore della Situazione Economica Equivalente (I.S.E.E.). **L'I.S.E.E. richiesto per l'assegnazione dei buoni servizio deve essere relativo alla situazione economica dell'anno 2010 e non superiore a € 27.500,00.**

I Buoni servizio verranno assegnati ai richiedenti in possesso dei requisiti, e sino ad esaurimento delle risorse disponibili, seguendo la lista d'attesa stilata secondo i criteri di ammissione ai servizi alla prima infanzia del Comune di Rufina. Il buono servizio erogato sarà proporzionato alle mensilità frequentate e comunque non potrà superare il 50% delle spese sostenute

2. MODALITÀ E TERMINI DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

Per richiedere i buoni servizio suddetti occorre presentare domanda sulla modulistica predisposta e corredata degli allegati previsti dagli avvisi comunali. La modulistica deve essere consegnata secondo le modalità e la scadenza indicata da ogni singolo Comune:

3. MODALITÀ DI EROGAZIONE

L'importo massimo del buono servizio erogabile dal Comune per ciascun soggetto assegnatario ammonta a € 2.000.

L'erogazione delle risorse da parte del Comune avverrà solo nei confronti dei servizi pubblici/privati accreditati che hanno stipulato convenzione con l'Amministrazione Comunale

L'erogazione dei buoni servizio avverrà nei tempi e con le modalità indicate nell' Avviso di cui al D.D. 3125 del 22/07/2011.

e-mail: biblioteca@comune.rufina.fi.it ; pubblica.istruzione@comune.rufina.fi.it

Via Piave 5 – 50068 – RUFINA
C.F. 80010950485 – P. I. 01305620484



COMUNE DI RUFINA - (Provincia di Firenze)

AREA AFFARI GENERALI, ISTRUZIONE, CULTURA
E SERVIZI SOCIALI
IL RESPONSABILE



**Dichiarazione del rappresentante legale
del servizio (nido d'infanzia o centro gioco educativo)
per il quale le famiglie richiedono il Buono servizio**

SPETT.LE COMUNE DI _____

UFF. SERVIZI EDUCATIVI

VIA _____

CAP _____ CITTÀ _____

OGGETTO: Avviso per l'assegnazione di Buoni servizio per servizi all'infanzia – anno educativo 2011-2012; dichiarazione del servizio.

Io sottoscritto/a _____, nato/a il _____
a _____ e residente a _____
in Via/Piazza _____,
rappresentante legale di _____,
soggetto gestore del seguente servizio _____,
con sede nel Comune di _____ presso _____
_____, accreditato in data _____,
come richiesto dalle famiglie richiedenti il Buono servizio per l'anno educativo 2011/2012,

dichiara quanto segue:

Il servizio presenta la disponibilità di posti per la frequenza del bambino/a:

Nome e cognome del/la bambino/a	Data di nascita	Data effettiva di disponibilità per la frequenza	Totale spesa presunta per rette (a)	Totale spesa presunta per pasti (b)	Totale spesa complessiva (a)+(b)

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



COMUNE DI RUFINA - (Provincia di Firenze)

**AREA AFFARI GENERALI, ISTRUZIONE, CULTURA
E SERVIZI SOCIALI
IL RESPONSABILE**



**ALL'UFFICIO SERVIZI EDUCATIVI
CULTURALI E SOCIALI
DEL COMUNE DI RUFINA
V. Piave, 5
50068 RUFINA**

**Domanda per concorrere all'assegnazione dei buoni servizio
per l'a.e. 2011-2012 Progetto Conciliazione mamme**

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ e residente a _____

Via/Piazza _____

padre/madre del/la bambino/a _____

**CHIEDE DI CONCORRERE ALL'ASSEGNAZIONE DI BUONI SERVIZIO 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 RUFINA**.

Tipologia di servizio per il quale viene richiesto il buono servizio

Nido d'infanzia | Denominazione servizio _____

Indirizzo del servizio _____

Centro gioco educativo | Denominazione servizio _____

Indirizzo del servizio _____

Eventuali note da porre all'attenzione dei soggetti che opereranno l'istruttoria:

Scheda Previsione Finanziaria Buono servizio Totale della spesa prevista € _____

e-mail: biblioteca@comune.rufina.fi.it ; pubblica.istruzione@comune.rufina.fi.it

Via Piave 5 – 50068 – RUFINA
C.F. 80010950485 – P. I. 01305620484



COMUNE DI RUFINA - (Provincia di Firenze)

**AREA AFFARI GENERALI, ISTRUZIONE, CULTURA
E SERVIZI SOCIALI
IL RESPONSABILE**



Dettaglio dei costi dichiarati:

COSTI	Data inizio frequenza	Data fine frequenza	Totale mesi	Retta mensile	Totale spese per rette (a)	Numero Pasti	Costo unitari o pasto	Totale spesa pasti	Totale spesa prevista (a+b)

La retta non è comprensiva dei pasti

La retta è comprensiva dei pasti

Il sottoscritto allega a tal fine:

- Dichiarazione del legale rappresentante del servizio accreditato
- Dichiarazione I.S.E.E. relativa alla situazione economica dell'anno 2010
- Copia del documento di identità

Data _____ Firma del Genitore _____

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

Firma del Genitore _____

Firma del Funzionario Responsabile del Comune per P.V. _____