,,,jjjj

**Allegato A.2**

DDS n. \_\_\_/SPO del \_\_\_\_2018 POR Marche FSE 2014-2020 - ASSE I - Priorità di investimento 8.4. “Voucher per l’acquisizione di servizi socio educativi per minori a carico”

Oggetto: RICHIESTA DI RIMBORSO VOUCHER

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_ Comune\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov (\_\_\_\_\_\_) Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail (anche PEC)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice progetto domanda presentata e accettata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di:

□ genitore

□ esercente la potestà genitoriale

□ genitore affidatario

del minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov (\_\_\_\_\_\_) Stato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e residente in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov (\_\_\_\_\_\_) C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo frequentato il minore suddetto il seguente servizio socio-educativo:

□ nido pubblico o privato, (compresi gli agrinido);

□ Centro per l’infanzia con pasto e sonno

□ Centro per l’infanzia senza pasto e sonno

□ Nido domiciliare

□ Sezione Primavera

DETTAGLI DEL SERVIZIO

Denominazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con sede operativa a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ragione sociale (Comune, Unione dei Comuni o associazione o impresa che riscuote le tariffe) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Legale rappresentante (se privato) o Dirigente del Servizio (se pubblico)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in possesso di autorizzazione al funzionamento n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e dell’accreditamento n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai sensi della L.R. 9/2003 e relativo R.R. 13/2004 rilasciati dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**DICHIARA**

* che il voucher assegnato, a fronte della retta mensile concordata con l’ente gestore pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, costituisce quietanza:

 □ parziale □ totale

* di aver effettivamente corrisposto al suddetto Ente Gestore € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per i seguenti mesi;

mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

(barrare con una crocetta le voci che interessano)

□ **Il rimborso della PRIMA TRANCHE del Voucher** di cui all’oggetto, relativo al periodo di accoglienza del minore suindicato, per i suddetti mesi, per un corrispettivo complessivo di euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il corrispettivo dovrà essere versato presso:

C/c bancario o postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ **Il rimborso della SECONDA TRANCHE del Voucher** di cui all’oggetto, relativo al periodo di accoglienza del minore suindicato, per i suddetti mesi, per un corrispettivo complessivo di euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il corrispettivo dovrà essere versato presso:

C/c bancario o postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ **Il rimborso della TERZA TRANCHE del Voucher** di cui all’oggetto, relativo al periodo di accoglienza del minore suindicato, per i suddetti mesi, per un corrispettivo complessivo di euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il corrispettivo dovrà essere versato presso:

C/c bancario o postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ **Il rimborso della QUARTA TRANCHE del Voucher** di cui all’oggetto, relativo al periodo di accoglienza del minore suindicato, per i suddetti mesi, per un corrispettivo complessivo di euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il corrispettivo dovrà essere versato presso:

C/c bancario o postale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

intestato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice IBAN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore/esercente potestà Firma Legale Rappresentante/ Dirigente

genitoriale/genitore affidatario dell’Ente Gestore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* La sottoscrizione dell’ente gestore vale a dichiarare la veridicità/corrispondenza dei propri dati, dell’avvenuta frequenza del minore suddetto al servizio erogato, dei dati relativi all’autorizzazione e accreditamento, di aver effettivamente riscosso dal richiedente/sottoscrittore le somme sopra dettagliate;

***Allegati***:

1. copia documento identità dei sottoscrittori,
2. copia di “Attestazione frequenza mensile” del minore sottoscritta dal genitore e dall’ente gestore (allegato A.3 al decreto SPO \_\_\_/2018), una per ogni mese di riferimento,
3. ricevute di pagamento mensili (bonifici o altro)
4. dichiarazione sostitutiva del genitore ai sensi del DPR 445/2000 relativa alla condizione di non cumulabilità tra il beneficio in oggetto ed altri aventi le medesime finalità,
5. calendario scolastico del servizio,
6. eventuale attestazione di inserimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. eventuali certificati medici attestanti i giorni di malattia del bambino.