



Iniziativa realizzata nell'ambito del Programma FSE+ 2021-2027 della Provincia autonoma di Trento,
con il cofinanziamento dell'Unione europea - Fondo sociale europeo plus, dello Stato italiano e della Provincia autonoma di Trento.

P.E.S. - PROGETTO DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO

P.E.S. - PROGETTO DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO SERVIZI CONCILIATIVI ANNO SCOLASTICO/EDUCATIVO 20**/20**

IL/LA RICHIEDENTE DEL BUONO DI SERVIZIO

nome _____ cognome _____

nato a _____ il _____

cod. fiscale _____

*madre/padre con responsabilità genitoriale o soggetto affidatario del seguente minore
appartenente al proprio nucleo familiare:*

nome _____ cognome _____

nato a _____ il _____

cod. fiscale _____

per il/la quale richiede la fruizione dei servizi sotto descritti

E

IL/LA SIGNOR/A

nome _____ cognome _____

nato a _____ il _____

cod. fiscale _____

in nome e per conto del Soggetto erogatore

con codice: _____ e denominazione _____

CONCORDANO IL SEGUENTE PROGETTO DI EROGAZIONE DEL SERVIZIO EDUCATIVO DI CURA E CUSTODIA DA FRUIRE MEDIANTE IL BUONO DI SERVIZIO, indicativo dei servizi richiesti e dei corrispondenti importi finanziari a carico del buono di servizio e del/la richiedente:

FASCIA DEL SERVIZIO: _____

TIPOLOGIA DEL SERVIZIO: _____

SEDE DI SVOLGIMENTO: _____

TARIFFARIO APPLICATO: _____ (ANNUALITÀ _____ - _____)

TARIFFA / PACCHETTO APPLICATO: _____

PREVENTIVO DELLE ORE E DEI COSTI PER I SERVIZI RICHIESTI

1. Dati relativi al servizio richiesto			2. Dati relativi al BUONO DI SERVIZIO		
N. ore complessive del servizio	N. ore settimanali del servizio	N. settimane del servizio	N. ore complessive a carico del buono	N. ore settimanali a carico del buono	N. settimane a carico del buono
Tariffa oraria al netto di eventuali sconti € 0,00 - Tariffa oraria base: € 0,00 - Sconto: COSTO COMPLESSIVO DEL SERVIZIO <i>ascrivibile allo strumento dei buoni di servizio</i> € 0,00 - Tariffa oraria al netto di sconti x n. ore complessive del servizio: € - Servizi aggiuntivi: - Sconto: COSTO ORARIO DEL SERVIZIO <i>ascrivibile allo strumento dei buoni di servizio</i> € 0,0000 - Costo complessivo del servizio / n. ore complessive del servizio: €			QUOTA ORARIA RICHIESTA A CARICO DEL BUONO DI SERVIZIO € 0,00 <i>Si applica l'importo inferiore tra la quota oraria calcolata dalla % di compartecipazione e la quota oraria massima riconoscibile a carico del buono di servizio per fascia</i> - Quota oraria massima riconoscibile a carico del buono di servizio per la fascia selezionata: € - % compartecipazione a carico della richiedente: % - Costo orario del servizio - % compartecipazione a carico della richiedente: € QUOTA COMPLESSIVA RICHIESTA A CARICO DEL BUONO DI SERVIZIO € 0,00 - Quota oraria a carico del buono x n. ore complessive a carico del buono: €		

3. Quota di compartecipazione a carico del/la richiedente	4. TOTALI PREVENTIVO
IMPORTO COMPARTECIPAZIONE A CARICO DEL/LA RICHIEDENTE <i>ascrivibile allo strumento dei buoni di servizio</i> € 0,00 - Costo complessivo del servizio ascrivibile allo strumento dei buoni – quota complessiva a carico del buono di servizio: € COSTO DEI SERVIZI AGGIUNTIVI <i>non ascrivibili allo strumento dei buoni di servizio</i> € 0,00 - Servizi aggiuntivi: IMPORTO COMPARTECIPAZIONE TOTALE <i>comprensivo di servizi non ascrivibili allo strumento dei buoni di servizio</i> € 0,00	TOTALE PREVENTIVO € 0,00 DI CUI QUOTA COMPLESSIVA RICHIESTA A CARICO DEL BUONO DI SERVIZIO € 0,00 COMPARTECIPAZIONE TOTALE A CARICO DEL/LA RICHIEDENTE € 0,00

Note:
La quota oraria richiesta a carico del buono di servizio non può superare la quota corrispondente alla fascia di servizio come di seguito:
A. Fascia 3 mesi - 3 anni Quota oraria massima riconoscibile a carico del buono di servizio: € 7,84
A1. Fascia 3 mesi – 36 mesi Quota oraria massima riconoscibile a carico del buono di servizio: € 7,84
B. Fascia 3 anni - 6 anni Quota oraria massima riconoscibile a carico del buono di servizio: € 6,37
C. Fascia 6 anni e oltre Quota oraria massima riconoscibile a carico del buono di servizio: € 4,75
L'importo della quota complessiva richiesta a carico del buono di servizio è assegnata dall'Amministrazione potrebbe non coincidere con l'importo finale riconosciuto a carico del buono di servizio in quanto quest'ultimo sarà calcolato sulla base delle ore effettive di utilizzo del servizio da parte dei minori attestate nell'apposito registro delle presenze compilato durante l'erogazione del servizio.
La quota di compartecipazione a carico del/la richiedente deve essere pari ad almeno:
- il 2% del costo del servizio in caso di servizi per minori in fascia A, A1 e B;
- il 5% del costo del servizio in caso di servizi per minori in fascia C
Qualora il costo del servizio superi i costi massimi orari ammissibili fissati dalla deliberazione della Giunta provinciale n. 2066 di data 13/12/2024, la differenza rimane a completo carico del/la richiedente.

Il/la richiedente (Nome e Cognome indicati in stampa) Il presente PES è sottoscritto dal/la richiedente tramite sistema OTP (One Time Password) di cui alla deliberazione della Giunta provinciale n. 2066 del 13/12/2024. La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del/la richiedente.	Il Soggetto erogatore (Nome e Cognome indicati in stampa) La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo. Il presente PES è sottoscritto dal Soggetto erogatore tramite sistema informatico. Data sottoscrizione PES da parte del Soggetto erogatore (data e ora indicati in stampa)
--	---