**PSZ Ambito Napoli Trentatré**

# DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE/RIFIUTO DEL SERVIZIO

Prot. N. -----

Del -- /--/----

**Al Sindaco del Comune di Massa Lubrense**

**Al Coordinatore dell'Ufficio di Piano di Zona**
**c/o l' Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona**

**Al Responsabile dell'Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona**

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __ / __

sotto la propria responsabilità ***DICHIARA***

Che

- ✓ gli/le è stato comunicato il diritto all'accesso al Servizio **1^ Infanzia Asilo Nido "Le Coccole"** in seguito a presentazione di domanda utilmente collocata in graduatoria;
- ✓ ha condiviso il Piano d'Intervento Individualizzato per l'erogazione del Servizio, consistente in : (indicare ore e giorni) _____;
- ✓ è stato informato/a che è tenuto/a a partecipare alla spesa prevista per l'erogazione del Servizio nella misura di € _____ mensili;

- Di essere a conoscenza del fatto che il pagamento della quota di partecipazione alla spesa deve essere effettuato entro i primi quattro (4) giorni del mese di erogazione del Servizio, tramite conto corrente intestato **a Comune di Massa Lubrense Servizio Tesoreria** , riportando nello spazio destinato alla causale la seguente dicitura **"Retta asilo nido "Le Coccole" mese di ……..** ".
- Di essere a conoscenza del fatto che la ricevuta del succitato pagamento deve essere consegnata all'Ufficio Servizi Sociali del Piano Sociale di Zona entro il giorno sei (6) dello stesso mese (la consegna può essere effettuata anche in via telematica – e-mail: ussmassalubrense@pszna13.it o a mezzo fax al n. 081/8089571).
- E' previsto il pagamento anche a mezzo bonifico.
- Di essere consapevole del fatto che l'erogazione delle prestazioni previste dal Servizio sono subordinate all'effettiva partecipazione alla spesa.
- Di essere informato e di accettare le condizioni di erogazione del Servizio, così come definite dal "Regolamento per l'Accesso al Sistema Integrato Locale dei Servizi e degli Interventi Sociali", dal Disciplinare relativo al Servizio, nonché da ulteriori protocolli d'intesa e/o accordi specifici con soggetti terzi

Sulla base di quanto dichiarato, il/la sottoscritto/a

**ACCETTA** ☐ **RIFIUTA** ☐

Massa Lubrense, li _____ Firma _____