



**SCHEDA RENDICONTO**  
**BUONO DI SERVIZIO**  
(Deliberazione della Giunta provinciale di Trento n. 1328 di data 22 luglio 2022)

Soggetto EROGATORE:

Indirizzo :

CODICE BUONO DI SERVIZIO:

Valore del Buono di Servizio (Per la quota di competenza): Euro

Assegnatario/a del Buono di Servizio:

Minore fruitore del servizio	Servizi	Sede di realizzazione del servizio	N. ore rendicontate con stati di avanzamento	N. ore da rendicontare	N. ore totali effettive	Quota oraria richiesta alla PAT (come da Progetto di Erogazione depositato)	Quota richiesta alla PAT mediante Buono di Servizio	Compartecipazione e a carico del/la richiedente
	Fascia A) Servizi in favore di minori con età 3 mesi - 3 anni					_____ (max € 6,30)	€	€
	Fascia A1) Servizi di assistenza materna a favore di minori con età 3 mesi - 36 mesi					_____ (max € 6,30)	€	€
	Fascia A2) Asili nido aziendali					_____ (max € 6,30)	€	€
	Fascia B) Servizi in favore di minori con età 3 anni - 6 anni					_____ (max € 4,95)	€	€
	Fascia C) Servizi in favore di minori con età 6 anni - 14 anni					_____ (max € 3,40)	€	€
	Servizi per minori con disabilità o con difficoltà di apprendimento o situazioni di particolare disagio					_____ (max € 15,00)	€	€

<b>QUOTA A CARICO DELLA PAT</b>	€
<b>QUOTA COMPLESSIVA A CARICO DEL/LA ASSEGNATARIO/A DEL BUONO</b>	€
<b>TOTALE (Quota PAT + Quota ASSEGNATARIO/A)</b>	€

Luogo e Data

Il Legale Rappresentante<sup>[1]</sup>

[1] Sottoscritta e presentata unitamente ad un documento di identità in corso di validità.