

DOMANDA ADESIONE

Domanda di adesione alla Misura regionale Nidi Gratis per l'anno educativo 2025/2026.

Il/la sottoscritto/a nato/a a il residente a via/piazza n..... in qualità di legale rappresentante del servizio educativo denominato sede legale a via/piazza n..... P.IVA sito in SCARLINO via/piazza..... n..... telefono indirizzo posta elettronica

CHIEDE

di aderire all'Avviso Pubblico per l'individuazione dei servizi alla prima infanzia privati accreditati presso i quali è possibile beneficiare della Misura "Nidi Gratis" per l'anno educativo 2025/2026.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del dpr 445/2000 e ss.mm. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e ss.mm.ii. e in alcuna ulteriore condizione che impedisca di contrattare con le Pubbliche Amministrazioni;

- di essere in possesso dei requisiti di solidità economica, patrimoniale e gestionale.

A tal fine produce, alla data odierna un Durc positivo o una certificazione di regolarità fiscale e di non trovarsi in altre condizioni oggettive di difficoltà economica;

- di impegnarsi a sottoscrivere la convenzione per l'applicazione della Misura "Nidi Gratis";

- di essere autorizzato al funzionamento ed accreditato con provvedimento del Comune di SCARLINO n..... del

- che il servizio svolgerà la propria attività con le seguenti fasce orarie di uscita e rette mensili (omnicomprensive di pasto e quant'altro):

fino alle ore 13,30 Retta mensile €

fino alle ore 14,30 Retta mensile €

fino alle ore 15,30 Retta mensile €

fino alle ore 16,30 Retta mensile €

fino alle ore 17,30 Retta mensile €

- di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso approvato con Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 4591/2025 nonché dell'Avviso pubblico per la manifestazione d'interesse approvato con determinazione dirigenziale n. /2025 e di accettarne le disposizioni;

- di autorizzare il Comune di SCARLINO a trattare i dati personali ai sensi degli art. 13-14 del GDPR (General Data Protection Regulation) 2016/679 esclusivamente per le finalità previste dall'Avviso pubblico.

DICHIARA ALTRESI'

di essere consapevole che “La Regione si riserva di verificare, anche utilizzando i dati disponibili nelle banche dati a disposizione del settore competente, l’andamento delle rette applicate dai soggetti gestori dei servizi per la prima infanzia privati accreditati ed in particolare le loro eventuali variazioni in aumento; tale azione è finalizzata a monitorare l’impatto dell’intervento regionale sui servizi privati accreditati, a verificare l’eventuale incremento ingiustificato delle rette applicate da tali servizi e all’eventuale applicazione di future penalità”.

Il sottoscritto allega:

Copia del documento di identità;

Atto unilaterale di impegno per la misura Nidi Gratis (allegato B del Decreto Regione Toscana n. 4591/2025) debitamente sottoscritto;

Elenco degli importi delle rette applicate, con l’indicazione dell’orario di frequenza e di tutte le condizioni che ne determinano una possibile variazione in aumento o in diminuzione;

Importi, se previsti, richiesti all’utenza per la preiscrizione o l’iscrizione al servizio, non riconosciuti ai fini dei contributi regionali;

Importi richiesti all’utenza per la refezione, se calcolata separatamente dalla retta, non riconosciuti in tal caso ai fini dei contributi regionali;

L’allegato G (disponibile presso il Comune) compilato a cura e sotto la responsabilità del titolare del servizio privato accreditato e dallo stesso sottoscritto.

Data..... FIRMA DEL DICHIARANTE.....