

ALLEGATO A



COMUNE di EMPOLI

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ADESIONE ALLA MISURA
REGIONALE NIDI GRATIS A.E. 2024/2025 DA PARTE DEI SERVIZI EDUCATIVI PER
LA PRIMA INFANZIA PRIVATI ACCREDITATI UBICATI NEL TERRITORIO DEL
COMUNE DI EMPOLI

D.D. Regione Toscana n.5364 del 12/03/2024

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Provincia _____ il ____/____/____ C.F. _____ residente in

_____ Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Nazione _____ in qualità di Legale Rappresentante di

_____ soggetto titolare dell'autorizzazione al funzionamento e

dell'accreditamento del servizio per la prima infanzia denominato

con sede nel Comune di _____ C.F. _____

P.Iva _____ Tel. _____ e-mail _____

PEC _____

CHIEDE

di aderire alla manifestazione di interesse di cui all'oggetto.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto, con riferimento all'Avviso pubblico per il sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia per l'anno educativo 2024/2025 – Misura NIDI GRATIS, emanato dalla Regione Toscana;

SI OBBLIGA

a rispettare tutte le disposizioni previste dall'avviso pubblico per l'individuazione e la successiva stipula di convenzione in merito all'adesione alla misura regionale "Nidi Gratis" da parte dei servizi educativi per la prima infanzia privati accreditati (3-36 mesi) presenti sul territorio del comune di Empoli – a.e. 2024/2025

DICHIARA

che il suddetto servizio educativo per la prima infanzia:

- 1) che il servizio educativo per la prima infanzia proposto per la misura NIDI GRATIS è in possesso della autorizzazione al funzionamento n. _____ del _____;
- 2) che il servizio educativo per la prima infanzia proposto per la misura NIDI GRATIS è in possesso dell'accREDITAMENTO rilasciato con atto n. _____ del _____;
- 3) Che le tariffe delle rette applicate per l'anno educativo 2024/2025 sono:

FASCE ORARIE	TARIFFE

- 4) che gli importi, se previsti, richiesti all'utenza per la **preiscrizione o l'iscrizione al servizio**, non riconosciuti ai fini dei contributi regionali, sono i seguenti:
_____;
- 5) che gli importi richiesti all'utenza per la **refezione**, se calcolata separatamente dalla retta, non riconosciuti in tal caso ai fini dei contributi regionali, sono i seguenti:
_____;
- 6) di impegnarsi alla sottoscrizione di apposita convenzione con il Comune di Empoli contenente le condizioni di partecipazione al progetto;
- 7) Che è in possesso dei requisiti di solidità economica, patrimoniale e gestionale per poter contrattare con la pubblica Amministrazione ai sensi della normativa vigente in materia. A tal fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un DURC regolare e di non trovarsi in altre condizioni oggettive di difficoltà economica. SPECIFICARE se sono previsti importi richiesti all'utenza per la preiscrizione o l'iscrizione al servizio, non riconosciuti ai fini dei contributi regionali;

SI IMPEGNA

a fornire le ulteriori notizie, informazioni e documentazioni richieste per il prosieguo della procedura;

AUTORIZZA

il comune di Empoli ad effettuare tutte le verifiche tecniche e amministrative dallo stesso ritenute necessarie;

TRASMETTE

Oltre alla presente:

- Atto Unilaterale di impegno per l'adesione alla Misura Nidi gratis a.e.24-25 Nidi Gratis di cui all'Allegato B del D.D. Regione Toscana n.5364 del 12/03/2024;
- Allegato G del D.D. Regione Toscana n.5364 del 12/03/2024;
- Scansione fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante;
- informativa privacy con il consenso al trattamento dati (Allegato C);
- Attestazione di pagamento dell'imposta di bollo di € 16,00, o, in caso di esenzione, la dichiarazione del legale rappresentante che la attesti.

Luogo _____ data _____

Firma del legale rappresentante