

**All. 2****Comune di Pisa**

Direzione 07 "Sociale - Disabilità -  
Politiche della Casa - Servizi Educativi "

mezzo pec:

[comune.pisa@postacert.toscana.it](mailto:comune.pisa@postacert.toscana.it)

**DOMANDA DI ADESIONE ALLA MISURA REGIONALE NIDI GRATIS PER L'ANNO  
EDUCATIVO 2025/2026**  
e  
**SCHEDA DI DESCRIZIONE DELL'ANAGRAFICA DEL SERVIZIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

titolare/rappresentante legale del servizio denominato \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

ragione sociale: \_\_\_\_\_

cod. fiscale / p. iva \_\_\_\_\_

**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 e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiera, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art 76 del DPR 445/2000 e ss.mm. nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art 75 del DPR 445/2000)*

**DICHIARA**

- di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso approvato con Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 4591 del 05/03/2025, come modificato dal D.D. n. 4808 del 11/03/2025 nonché tutte le condizioni stabilite nell'avviso pubblico per la manifestazione di interesse;
- alla data di presentazione della domanda di essere titolari e/o gestori di servizi educativi per la prima infanzia 3-36 mesi della tipologia nido d'infanzia, spazio gioco, servizio educativo in contesto domiciliare come definiti dal regolamento della Regione Toscana DPGR 41/r 2013 e s.m.i., con sede nel territorio del Comune di Pisa e accreditato con provvedimento del Comune di Pisa n.\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste degli artt. 94 e seguenti del D.lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii. e in alcuna ulteriore condizione che impedisca di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

- essere in possesso dei requisiti di solidità economica, patrimoniale e gestionale a garanzia della continuità della convenzione e a tutela delle famiglie utenti (NB:I requisiti si intenderanno non posseduti se alla data di presentazione della manifestazione di interesse il servizio educativo non potrà produrre un Durc con esito positivo o una certificazione di regolarità);
- di presentare la presente candidatura anche mediante sottoscrizione dell'atto unilaterale di impegno (allegato B del Decreto Regione Toscana n. 4591 del 05/03/2025), del modulo Tariffe applicate (allegato G) debitamente compilati e sottoscritti per l'adesione alla misura regionale Nidi Gratis e la scheda di descrizione dell'anagrafica del servizio in calce al presente documento;
- di impegnarsi a fornire le ulteriori informazioni e documentazioni richieste per il prosieguo della procedura, ai fini del monitoraggio di cui al D.D.R.T n. 4591 del 05/03/2025, come modificato dal D.D. n. 4808;
- di autorizzare il Comune di Pisa a trattare i dati personali ai sensi degli artt. 13-14 del GDPR 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 dall'anno educativo 2024/2025 all'anno educativo 2025/2026; 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"

#### **Allega:**

- 1. copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante e sottoscrittore della domanda;**
- 2. Scheda Anagrafica compilata (in calce);**
- 3. Atto unilaterale d'impegno per l'adesione alla misura regionale NIDI GRATIS a.e. 2025/2026 (allegato "B");**
- 4. Modulo Tariffe applicate (Allegato "G").**

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

---

**SCHEDA DI DESCRIZIONE DELL'ANAGRAFICA DEL SERVIZIO**  
**(da compilare obbligatoriamente in ogni sezione a pena di esclusione)**

- che la ricettività della struttura è pari a n.\_\_\_\_\_ bambini/e con età (indicare i mesi) \_\_\_\_\_;
- di impegnarsi a garantire la disponibilità dei posti sopraindicati per l'a.e. 2025/2026;
- che il periodo di apertura del servizio coprirà le seguenti mensilità:
  - Settembre 2025 – Giugno 2026
  - Settembre 2025 – Luglio 2026;
- di impegnarsi a sottoscrivere con l'Amministrazione apposita convenzione con cui verranno regolate le condizioni di partecipazione al progetto;
- 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: \_\_\_\_\_;
- 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 \_\_\_\_\_;
- che gli importi delle rette applicate agli utenti frequentanti il proprio servizio saranno i seguenti (indicare tutte le tipologie di rette applicate per fascia oraria):

<b>Tipologia servizio *</b>	<b>Soggetto titolare **</b>	<b>Nome servizio</b>	<b>Comune sede del servizio</b>	<b>Indirizzo</b>	<b>Tariffe/rette applicate per tipologia oraria</b>

\* Indicare "Nido d'infanzia" o "Spazio gioco" o "Servizio educativo in contesto domiciliare"

\*\* Indicare "Soggetto pubblico non comunale" o "Privato accreditato"

- Eventuali condizioni che determinano una possibile variazione in aumento della tariffa/retta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_