

All. 2

Comune di Pisa
Direzione 07 “ Sociale – Disabilita’ –
Politiche della Casa – Servizi Educativi “

mezzo pec:
comune.pisa@postacert.toscana.it

DOMANDA DI ADESIONE ALLA MISURA REGIONALE NIDI GRATIS PER L'ANNO
EDUCATIVO 2024/2025

e

SCHEDA DI DESCRIZIONE DELL'ANAGRAFICA DEL SERVIZIO

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

a _____ titolare/rappresentante legale del servizio denominato _____

_____ con sede in _____

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 2024/2025.

A tal fine e consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, 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. 5364 del 12/03/2024 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 _____;
- di essere in possesso dei requisiti per contrattare con la PA ai sensi della normativa vigente in materia;
- di non essere stato coinvolto, a qualsiasi titolo, nei delitti di cui al libro II, titoli IX, XI, XII e XIII del Codice Penale;
- di impiegare nei servizi in titolarità e o gestione, operatori che non sono stati coinvolti, a qualsiasi titolo, nei delitti di cui al libro II, titoli IX, XI, XII e XIII del Codice Penale;

- Di non aver commesso violazioni, definitivamente accertate, rispetto agli obblighi relativi al pagamento delle imposte e tasse, secondo la legislazione italiana o quella dello stato in cui è stabilito;
- di presentare la presente candidatura anche mediante sottoscrizione dell'atto unilaterale di impegno (allegato B del Decreto Regione Toscana n. 5364/2024), del modulo Tariffe applicate (allegato G) debitamente compilati e sottoscritti per l'adesione alla misura regionale Nidi Gratis e la qui di seguito scheda di descrizione dell'anagrafica del servizio;
- 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. 5364/2024;
- 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.

SCHEMA DI DESCRIZIONE DELL'ANAGRAFICA DEL SERVIZIO

- 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. 2024/2025;
- che il periodo di apertura del servizio è il seguente _____;
- 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):

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

* 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 _____

Allega:

- **copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante e sottoscrittore della domanda**

- **Atto unilaterale d'impegno per l'adesione alla misura regionale NIDI GRATIS a.e. 2024/2025 (allegato "B").**

- **Modulo Tariffe applicate (Allegato "G")**

Luogo e data

Firma del Dichiarante
