All.2

COMUNE DI MASSA

Medaglia d'Oro al Merito Civile

Servizi Educativi e Scolastici

Domanda per l'acquisizione di manifestazione di interesse da parte delle strutture educative private accreditate all'adesione all'Avviso regionale di cui al Decreto Regionale n.4591 del 05.03.2025 finalizzato al sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia (3-36 mesi). MISURA NIDI GRATIS - anno educativo 2025/2026

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

il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n _____ C.F. _____

in qualità di legale della ditta individuale/Società/altro (specificare)

_____con sede legale

in_____ via/piazza_____ n°_____

P.IVA/Cod. Fiscale_____ del Servizio educativo accreditato per

la prima infanzia denominato _____

che accoglie bambini nella fascia di età _____sito nel Comune di Massa in via

/piazza _____ n. _____, P.IVA/Cod. Fiscale _____

Tel._____ e.mail _____

PEC: _____

CHIEDE

di aderire alla

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI PER L'ADESIONE PER L'ANNO EDUCATIVO 2025/2026 – ALLA MISURA REGIONALE NIDI GRATIS PER IL SOSTEGNO DELLA FREQUENZA DEI SERVIZI EDUCATIVI PRIVATI ACCREDITATI PER LA PRIMA INFANZIA (3-36 MESI) .

SI IMPEGNA

- a rispettare tutte le disposizioni previste dall'avviso regionale di cui dichiara di essere a conoscenza (D.D. 4591 del 05.03.2025);
- a compilare e allegare alla presente manifestazione di interesse l'Atto unilaterale di impegno – Allegato B- quale parte necessaria, sostanziale ed integrante alla presente candidatura;

A tal fine, 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 n. 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 ad oggetto "FSE + 2021/2027 – Avviso pubblico per il sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia per l'anno educativo 2025/2026 – misura NIDI GRATIS; nonché dell'Avviso pubblico per la manifestazione di interesse approvato con Determinazione Dirigenziale e di accettarne le disposizioni in essi contenuti;
- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del D.lgs.vo n. 50/2016 e successive mm.ii. e in alcuna ulteriore condizione che impedisca di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- di obbligarsi ad osservare e far osservare ai propri collaboratori, a qualsiasi titolo, per quanto compatibili con il ruolo e l'attività svolta, gli obblighi di condotta previsti dal Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici dando atto che la violazione costituisce motivo di risoluzione di diritto della convenzione ai sensi dell'art. 1456 del Codice Civile;
- di essere in possesso di requisiti di solidità economica, patrimoniale e gestionale a garanzia della continuità della convenzione da stipulare e a tutela delle famiglie utenti e di non trovarsi in altre condizioni oggettive di difficoltà economica, quale a titolo esemplificativo, una crisi da sovra indebitamento. A tal fine dichiara di essere in regola con i versamenti relativi ai contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana e che la sede di iscrizione INPS E INAIL per la richiesta del DURC è la seguente: _____
- di essere in possesso di autorizzazione al funzionamento con atto n. _____ del _____ rilasciato dal Comune di _____ e la ricettività della struttura è pari a n. _____bambini con età (indicare i mesi) _____;
- di essere in possesso di accreditamento con atto n. _____ del _____ rilasciato dal Comune di _____
- che il **periodo di apertura** del servizio è il seguente: _____

_____

- **ed i costi applicati all'utenza per l'anno educativo 2025/2026** comprensivi di ogni tipologia di servizio offerto sono i seguenti:

Fascia ORARIA DI FREQUENZA *– (specificare orari entrata ed uscita)*	**Importi al netto IVA**	**IVA** *(se esente specificare il riferimento normativo)*	**Importo complessivo mensile della retta**

☐ che il costo di frequenza giornaliero per il servizio di refezione è pari a € _____ in aggiunta alla tariffa mensile sopraindicata;

☐ che il costo per il servizio di refezione è integrato nella tariffa mensile sopraindicata;

SI IMPEGNA

A fornire le ulteriori notizie informazioni e documentazioni richieste per il prosieguo della procedura, che verranno richieste a fini di monitoraggio del progetto di cui al D.D.R.T. n. 4591/2025.

Il/La sottoscritto/a infine dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy allegata alla domanda e con la firma apposta in calce alla presente, sottoscrive quanto sopra dichiarato e presta il consenso al trattamento dei dati.

ALLEGARE (documentazione obbligatoria) copia del documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante e sottoscrittore della domanda.

Luogo e data _____ (firma del dichiarante e timbro)

_____