

**DOMANDA PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA STIPULA DI CONVENZIONI PER L'ADESIONE ALLA MISURA REGIONALE "NIDI GRATIS" DA PARTE DEI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA ACCREDITATI (3-36 MESI) PRESENTI SUL TERRITORIO DI PESCIA - ANNO EDUCATIVO 2024/2025.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
c.f. \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante/titolare  
dell'Ente gestore \_\_\_\_\_ sede legale a  
\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F./P.Iva \_\_\_\_\_  
del Servizio Educativo privato autorizzato ed accreditato per la prima infanzia (3-  
36 mesi) denominato \_\_\_\_\_  
sito in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ posta  
elettronica \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di aderire all'Avviso Pubblico per l'individuazione dei servizi alla prima infanzia privati accreditati che intendono accogliere le bambine ed i bambini beneficiari della Misura "Nidi Gratis" per l'abbattimento delle rette per l'anno educativo 2024/2025.

**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**

1. di impegnarsi a sottoscrivere la convenzione per l'applicazione della Misura "Nidi Gratis";
2. di essere autorizzato al funzionamento con atto SUAP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
3. di essere accreditato con atto SUAP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
4. che la ricettività della struttura è pari a n. \_\_\_\_\_ bambini/e;
5. che le rette mensili che saranno applicate nell'a.e. 2024/2025 sono le seguenti (indicare tutte le tipologie di rette applicate anche se ci sono

condizioni che ne determinano una possibile variazione in aumento o in diminuzione):

<b>MODULI DI FREQUENZA</b>	<b>TARIFFE</b>

- 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:

---

—;

6. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dagli artt 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023 e in alcuna ulteriore condizione che impedisca di contrarre rapporti con le Pubbliche Amministrazioni;
7. di essere in possesso dei requisiti di solidità economica, patrimoniale e gestionale. A tal fine dichiara di poter produrre, alla data odierna un Durc positivo o una certificazione di regolarità fiscale e di non trovarsi in altre condizioni oggettive di difficoltà economica.
8. 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 e 5433 del 14/03/2024 e D.D n.6782 del 28/03/2024 nonché dell'Avviso pubblico per la manifestazione d'interesse.
9. di autorizzare il Comune di Pescia 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.

Allegati:

- Copia di documento di identità del richiedente;
- Atto unilaterale di impegno per la misura Nidi Gratis (allegato B del Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 5364 del 12/03/2024, n. 5433 del 14/03/2024 e n.6782 del 28/03/2024);
- Modulo Tariffe applicate (Allegato "G" all'avviso);

Luogo e data

---

FIRMA DEL DICHIARANTE