**AL COMUNE DI PONSACCO**

**Piazza R. Valli, n.8**

**56038 Ponsacco (PI)**

**Al Servizio “Politiche educative”**

**PEC: comune.ponsacco@postacert.toscana.it**

**OGGETTO:**

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA MISURA REGIONALE NIDI GRATIS FINALIZZATA AL SOSTEGNO DELLA FREQUENZA DEI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA A.E. 2025/2026**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………….

Nato/a a …………………………………….. Provincia di…………….. il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ C..:F………………………………… residente in ………………….……………………… Via/Piazza ………………………………. CAP ……………………… 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 Ponsacco Via/Piazza: ………………………………………… n. … CAP………………………Tel: ………………………..

In riferimento al servizio educativo per la prima infanzia denominato: …………………………………………………..…….. e ubicato nel Comune di Ponsacco, in via/piazza …………………………………..…………………………………… n…..; e-mail:…………………………………………………………………………………..

PEC: …………………………………………………………………………………………..

**CHIEDE**

**Di aderire alla manifestazione di interesse in oggetto mediante stipula di convenzione per l’anno educativo 2025/2026 (settembre 2025-luglio 2026) e di essere incluso nell’elenco dei servizi presso i quali sarà possibile beneficiare della misura NIDI GRATIS, nonché tramite la compilazione di atto unilaterale di impegno per l’A.E. 2025/2026**.

*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*

**DICHIARA:**

* Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dagli artt. 94 e 95 del D.lgs..vo n. 36/2023 e successive mm.ii. e in alcuna ulteriore condizione che impedisca di contrattare con la Pubblica Amministrazione
* Di essere in regola con gli adempimenti previsti dal T.U. n. 81/2008 riguardo la sicurezza dei lavoratori

**Di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni stabilite nell’avviso pubblico comunale e “dell’Avviso pubblico MISURA NIDI GRATIS finalizzata al sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia (3-36 mesi) – A.E. 2025/2026”, approvato dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale n. 4591 del 05/03/2025 e ss.mm.ii. ai fini del quale:**

**DICHIARA:**

1. **che la struttura è in possesso dell’accreditamento rilasciato con atto: n. .................... del ………………......... e di autorizzazione n…… del……….;**
2. **che la ricettività della struttura e pari a n...............................bambini;**
3. **età accesso………………………………………………………………..;**
4. **tariffe/rette mensili (escluse pre-iscrizione-iscrizione e specificare se include importi per la refezione):**

|  |  |
| --- | --- |
| **FASCE ORARIE** | **TARIFFE** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **che gli importi richiesti per la refezione, se calcolata separatamente dalla retta, non riconosciuti ai fini dei contributi regionali sono pari a € …………….. a pasto;**
2. **se previsti, gli importi per la pre-iscrizione o iscrizione al servizio, non riconosciuti ai fini dei contributi regionali: ……………………………………………………………...;**
3. **di essere disponibile a convenzionarsi con il Comune di Ponsacco per aderire a tutte le misure richieste dal bando in oggetto;**

**SI IMPEGNA**

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

**a fornire all’amministrazione comunale, entro il 01/07/2025 l’elenco dei bambini e delle bambine iscritti/e al servizio, con la effettiva disponibilità del posto, assicurando tempestivamente gli aggiornamenti di tale elenco, anche sulla base di rinunce all’iscrizione o ritiri della frequenza.**

**AUTORIZZA**

**Il Comune di Ponsacco:**

* **ad effettuare tutte le indagini tecniche e amministrative dallo stesso ritenute necessarie;**
* **a trattare i dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 esclusivamente per le finalità previste dall’Avviso pubblico.**

**ALLEGA**

- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante

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

**Firma**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(per esteso, leggibile)*