

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. 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a Provincia di..... il ____/____/____

C.F..... residente in

Via/Piazza CAP in qualità di Legale

Rappresentante disoggetto 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 2024/2025 (settembre 2024-luglio 2025) 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. 2024/2025.

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. 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. 2024/2025", approvato dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale n. 5364 del 12/03/2023 ai fini del quale:

DICHIARA:

- a) che la struttura è in possesso dell'accreditamento rilasciato con atto: n. del e di autorizzazione n..... del.....;
- b) che la ricettività della struttura è pari a n.....bambini;
- c) età accesso.....;
- d) tariffe/rette mensili (escluse pre-iscrizione-iscrizione e specificare se include importi per la refezione):

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

- e) che gli importi richiesti per la refezione, se calcolata separatamente dalla retta, non riconosciuti ai fini dei contributi regionali sono pari a € a pasto;
- f) se previsti, gli importi per la pre-iscrizione o iscrizione al servizio, non riconosciuti ai fini dei contributi regionali:
- g) 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 01/07/2024 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)