



Regione Toscana



ALLEGATO A – Modulo di domanda

Al **Comune di Capraia e Limite**

Piazza VIII Marzo 1944 n.9

Ufficio Servizi Educativi e Scolastici

PEC: [comune.capraia-e-limite@postacert.toscana.it](mailto:comune.capraia-e-limite@postacert.toscana.it)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RIVOLTA AI SERVIZI EDUCATIVI PRIVATI PER LA PRIMA INFANZIA AUTORIZZATI E ACCREDITATI INTERESSATI ALL'ADESIONE ALLA MISURA "NIDI GRATIS" REGIONE TOSCANA PR FSE+ 2021 2027 - ANNO EDUCATIVO 2023/2024 – COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE (FI).**

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a ..... il .....

residente a ..... Via/Piazza .....

..... n. .... C.F. ....in qualità di legale rappresentante dell'Ente Gestore (Impresa, Cooperativa, Associazione, ecc..)

.....

sito in .....

Via/Piazza ..... n. ....

C.F. .... P.IVA .....

del **servizio educativo accreditato** per la prima infanzia denominato

..... sito in

.....Via/Piazza

.....n. ....

email .....

pec .....

telefono: .....

referente amministrativo per la misura NIDI GRATIS:.....

## MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE

ad aderire alla Misura NIDI GRATIS, per l'anno educativo 2023/2024 per il seguente servizio educativo per la prima infanzia:

Nido d'infanzia \_\_\_\_\_

**A TAL FINE, CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ PENALI IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL DPR N. 445/2000, DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:**

- di essere autorizzato al funzionamento con atto del Comune di Capraia e Limite n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

- di essere accreditato con atto del Comune di Capraia e Limite n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art.80 del D.Lgs.vo n.50/2016 e successive mm.ii. ed in alcuna ulteriore condizione che impedisca di contrarre con la Pubblica Amministrazione;

- di essere in possesso di requisiti di solidità economica, patrimoniale e gestionale. A tal fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, DURC regolare o una certificazione di regolarità fiscale e non trovarsi in altre condizioni oggettive di difficoltà economica;

- di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni stabilite nell'avviso pubblico comunale e nell' "Avviso pubblico Misura NIDI GRATIS finalizzata al sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia – a. e. 2023/2024", approvato dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale n. 3518 del 24/02/2023;

- che il servizio possiede tutti i requisiti richiesti dall'Avviso Pubblico Regionale e Comunale;

- che il periodo di apertura del servizio nell'anno educativo 2023/2024 è il seguente: \_\_\_\_\_;

- che le tariffe/rette mensili (escluse pre-iscrizione-iscrizione-refezione) che saranno applicate nell'a.e. 2023/2024 sono le seguenti:

Fasce orarie	Tariffe/Rette

- di impegnarsi alla sottoscrizione di apposita convenzione con il Comune di Capraia e Limite contenente le condizioni di partecipazione al progetto;
- essere informato che i dati personali conferiti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nel rispetto dei principi di cui al GDPR 679/2016.

### **SI IMPEGNA**

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

### **AUTORIZZA**

il Comune di Capraia e Limite:

- 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;
- Atto unilaterale d'impegno per l'adesione alla misura regionale NIDI GRATIS a.e. 2023/2024 (allegato "B").

Data .....

Firma del legale rappresentante

.....