

# ALLEGATO A

# SERVIZIO WELFARE, EDUCAZIONE E SERVIZI AL CITTADINO

**UFFICIO SERVIZI EDUCATIVI E SCOLASTICI**

# DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ADESIONE ALLA MISURA REGIONALE NIDI GRATIS, A.E. 2024/2025, DA PARTE DI SERVIZI EDUCATIVI PRIVATI ACCREDITATI PRESENTI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI AREZZO

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. in qualità di Legale Rappresentante/titolare

dell'Ente Gestore:

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

Sede legale/operativa a \_

in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA/Cod.Fisc. del servizio educativo accreditato per la prima infanzia

(3-36 mesi) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# MANIFESTA

la propria intenzione di aderire all'avviso pubblico per la presentazione di manifestazione di interesse finalizzato all’individuazione di servizi educativi per la prima infanzia accreditati (3-36 mesi) per aderire all'intervento Nidi Gratis (Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 5364 del 12/03/2024) approvato dal Comune di Arezzo con provvedimento n…………del ……………..

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 (e smi), consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 (e smi) cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

# DICHIARA

* di aver preso visione, accettandone integralmente il contenuto:
  + dell'avviso pubblico regionale per il sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia per l'anno educativo 2024/2025 – Misura Nidi gratis (FSE + 2021/2027) approvato con D.D. Regione Toscana n. 5364 del 12/03/2024;
  + dell'avviso pubblico comunale per la presentazione di manifestazione di interesse finalizzato all’individuazione di servizi educativi per la prima infanzia accreditati (3-36 mesi) per aderire all'intervento Nidi Gratis (Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n° 5364 del 12/03/2024) approvato dal Comune di Arezzo con provvedimento n............ del …………….
* di avere sede operativa nel Comune di Arezzo;
* di essere in possesso di accreditamento (rilasciato dal Comune entro il 28/04/2024) con validità temporale per l’a.e. 2024/2025
* Sono / non sono stati adottati provvedimenti/disposizioni/regolamenti che determinano variazioni in aumento o diminuzione delle rette;
* di essere in regola con gli adempimenti in materia di contributi sociali e previdenziali a favore dei lavoratori dipendenti, ai sensi della Legge n. 266/2002 (e smi) e secondo la legislazione vigente;
* di essere ottemperante agli obblighi derivanti dalle norme e prescrizioni dei contratti collettivi, dalle leggi e dai regolamenti sulla tutela, sicurezza, salute, assicurazione e assistenza dei lavoratori;
* di essere informato, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
* l'assenza delle condizioni ostative all'adesione del presente avviso;
* di aver preso visione, accettandone integralmente il contenuto:
  + dell'avviso pubblico (Allegato 1) per la presentazione di manifestazione di interesse finalizzato all’individuazione di servizi educativi per la prima infanzia accreditati (3-36 mesi) per aderire all'intervento Nidi Gratis (Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n.° 5364 del 12/03/2024) approvato dal Comune di Arezzo con provvedimento n............ del ………..

# ALLEGA

1. **l’elenco degli importi delle tariffe/rette** che verranno applicate nell'anno educativo 2024/2025 (da settembre 2024 a luglio 2025) per la frequenza al servizio, distinte per tipologia di frequenza oraria e di tutte le condizioni che ne determinano una possibile variazione in aumento o in diminuzione
2. **gli importi,** se previsti, richiesti all’utenza **per la preiscrizione o iscrizione al servizio**, non riconosciuti ai fini dei contributi regionali
3. **gli importi** richiesti all’utenza **per la refezione**, se calcolata separatamente dalla retta,

non riconosciuti ai fini dei contributi regionali

1. l'**atto unilaterale di impegno** per l’adesione alla Misura Nidi Gratis di cui al modello Allegato B approvato da Regione Toscana con D.D. 5364/24, debitamente sottoscritto e correlato di copia di identità del sottoscrittore in corso di validità;
2. **allegato G** con l’indicazione delle tariffe/rette riferite agli a.e. 2022/23 – 2023/24 – 2024/25
3. il **calendario di apertura del servizio** per l’a.e. 2024/2025;
4. **ulteriori provvedimenti** amministrativi o regolamentari che determinino una variazione in aumento o diminuzione delle tariffe/rette applicate nel servizio educativo privato accreditato per il quale si fa domanda;

Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data

Firma leggibile del dichiarante

# (Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000;)