

**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 (3-36 MESI)
ACCREDITATI PRESENTI SUL TERRITORIO DI FOLLONICA - ANNO EDUCATIVO 2025/2026**

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ via/piazza _____ n. _____

c.f. _____ in qualità di

legale rappresentante/titolare del Servizio Educativo privato autorizzato ed accreditato per la

prima infanzia (3-36 mesi) denominato _____

sito in Follonica (GR) via/piazza _____ n. _____

telefono _____

indirizzo posta elettronica _____ PEC _____

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 2025/2026.

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

- di impegnarsi a sottoscrivere, al momento della presente manifestazione di interesse, gli allegati B (atto unilaterale d'impegno) e G (modulo per indicazione rette/tariffe e calcolo variazioni) approvati con Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 4591/2025;
- di impegnarsi a sottoscrivere, successivamente all'approvazione dell'elenco dei servizi ove sarà possibile beneficiare della Misura Nidi Gratis 2025/26, apposita convenzione con il Comune di Follonica;
- di essere accreditato con atto SUAP n. _____ del _____;
- che la ricettività della struttura è pari a n. _____ bambini/e;

- non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione prevista dagli artt. 94 e seguenti del D.Lgs. 36/2023 e in alcuna ulteriore condizione che impedisca di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- 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;
- di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico regionale approvato con Decreto Dirigenziale n. 4591 del 05.03.25, nonché dell'Avviso pubblico comunale per la manifestazione d'interesse approvato con Determinazione Dirigenziale n. _____ del _____;
- di autorizzare il Comune di Follonica a 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 del documento di identità del sottoscrittore;
- Atto unilaterale di impegno per l'adesione alla Misura (Allegato B al Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 4591/2025)
- Modulo per l'indicazione delle rette/tariffe e per il calcolo delle relative variazioni (Allegato G al Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 4591/2025)
- Elenco degli importi delle rette applicate, con l'indicazione dell'orario di frequenza e di tutte le condizioni che ne determinano una possibile variazione in aumento o diminuzione;
- Gli importi, se previsti, richiesti all'utenza per la preiscrizione o l'iscrizione al servizio, non riconosciuti ai fini del contributo regionale;
- Gli importi richiesti all'utenza per la refezione, se calcolata separatamente dalla retta, non riconosciuti in tal caso ai fini dei contributi regionali.

In fede,

Data

firma
