

**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
ACCREDITATI (3-36 MESI) PRESENTI SUL TERRITORIO DI PESCIA - 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 dell'Ente
gestore _____ sede legale a _____
_____ via/piazza _____ n. _____
C.F./P.Iva _____ del
Servizio Educativo privato autorizzato ed accreditato per la prima infanzia (3-36 mesi) denominato _____
sito in _____ via/piazza _____ n. _____
telefono _____ indirizzo _____ posta _____
elettronica _____

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

1. di impegnarsi a sottoscrivere la convenzione per l'applicazione della Misura "Nidi Gratis";
2. di essere autorizzato al funzionamento con atto SUAP n. _____ del _____;
3. di essere accreditato con atto SUAP n. _____ del _____;
4. che la ricettività della struttura è pari a n. _____ bambini/e;
5. che le rette mensili che saranno applicate nell'a.e. 2025/2026 sono le seguenti (indicare tutte le tipologie di rette applicate anche se ci sono condizioni che ne determinano una possibile variazione in aumento o in diminuzione):

| MODULI DI FREQUENZA | TARIFFE |
|---------------------|---------|
|---------------------|---------|

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

- che gli importi, se previsti, richiesti all'utenza per la preiscrizione o l'iscrizione al servizio, non riconosciuti ai fini dei contributi regionali, sono i seguenti:

___;

- che gli importi richiesti all'utenza per la refezione, se calcolata separatamente dalla retta, non riconosciuti in tal caso ai fini dei contributi regionali, sono i seguenti:

___;

6. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dagli artt 94 e 95 del D.Lgs. n. 36/2023 e in alcuna ulteriore condizione che impedisca di contrarre rapporti con le Pubbliche Amministrazioni;
7. 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.
8. di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso approvato con Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 4591/2025 del 05/03/2025 nonché dell'Avviso pubblico per la manifestazione d'interesse.
9. di autorizzare il Comune di Pescia 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 di documento di identità del richiedente;
- Atto unilaterale di impegno per la misura Nidi Gratis (allegato B del Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 4591/2025 del 05/03/2025);
- Modulo Tariffe applicate (Allegato "G" all'avviso);

Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE