



Domanda di adesione alla Misura regionale Nidi Gratis per l'anno educativo 2024/2025.

Il/la sottoscritto/a nato/a a il
residente a via/piazza n.....
in qualità di legale rappresentante/titolare dell'Ente gestore sede legale a
..... via/piazza n.....
C.F. P.IVA
del servizio educativo per la prima infanzia denominato sito
in Firenze via/piazza..... n. telefono
indirizzo posta elettronica

CHIEDE

di aderire all'Avviso Pubblico per l'individuazione dei servizi alla prima infanzia privati accreditati presso i quali è possibile beneficiare della Misura "Nidi Gratis" per l'anno educativo 2024/2025

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 non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. artt. 94 e seguenti del D.lgs. n. 36/2023 e ss.mm.ii. e in alcuna ulteriore condizione che impedisca di contrattare con le Pubbliche Amministrazioni;
- 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 impegnarsi a sottoscrivere la convenzione per l'applicazione della Misura “*Nidi Gratis*”;
- di essere autorizzato al funzionamento ed accreditato con provvedimento del Comune di Firenze n..... del
- che il servizio svolgerà la propria attività con le seguenti fasce orarie di uscita e rette mensili (omnicomprensive di pasto e quant’altro):

- 13,30 Retta mensile €
- 14,30 Retta mensile €
- 15,30 Retta mensile €
- 16,30 Retta mensile €
- 17,30 Retta mensile €

- che per l’anno educativo 2024/2025:

- non sono richiesti costi aggiuntivi rispetto a quelli delle rette mensili;

OPPURE

- sono presenti costi aggiuntivi al servizio per Preiscrizione / Iscrizione / Anticipo orario / Posticipo orario, rispetto a quelli delle rette mensili, e sono così articolati:

- € _____ relativi alla Preiscrizione
- € _____ relativi all’Iscrizione
- € _____ relativi al servizio di anticipo orario
- € _____ relativi al servizio di posticipo orario

- di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso approvato con Decreti Dirigenziali della Regione Toscana n. 5364/2024 e n. 5433/2024 nonché dell'Avviso pubblico per la manifestazione d'interesse approvato con Determinazione Dirigenziale n./2024 e di accettarne le disposizioni;
- di autorizzare il Comune di Firenze 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.

DICHIARA ALTRESI'

di essere consapevole che “*La Regione si riserva di verificare, anche utilizzando i dati disponibili nelle banche dati a disposizione del settore competente, l’andamento delle rette applicate dai soggetti*

gestori dei servizi per la prima infanzia privati accreditati ed in particolare le loro eventuali variazioni in aumento dall'anno educativo 2022/2023 all'anno educativo 2023/2024; tale azione è finalizzata a monitorare l'impatto dell'intervento regionale sui servizi privati accreditati, a verificare l'eventuale incremento ingiustificato delle rette applicate da tali servizi e all'eventuale applicazione di future penalità".

Il sottoscritto allega:

Copia del documento di identità;

Atto unilaterale di impegno per la misura Nidi Gratis (allegato B del Decreto Regione Toscana n. 5364 del 12.03.24 modificato dal Decreto Regione Toscana n 5433 del 14.03.24) debitamente sottoscritto.

Allegato G del Decreto Regione Toscana n. 5364/2024 compilato a cura e sotto la responsabilità del titolare del servizio privato accreditato e dallo stesso sottoscritto.

Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE
