Domanda di adesione alla Misura regionale Nidi Gratis per l'anno educativo 2025/2026.

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 di ulteriori servizi alla prima infanzia privati accreditati presso i quali è possibile beneficiare della Misura "*Nidi Gratis*" 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 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*" 2025/26;
- 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):

– □ 12,30 Retta mensile € ……;

– □ 13,00 Retta mensile € ……;

– □ 13,30 Retta mensile € ……;

– □ 14,00 Retta mensile € ……;

– □ 14,30 Retta mensile € ……;

– □ 15,30 Retta mensile € ……;

– □ 16,00 Retta mensile € ……;

– □ 16,30 Retta mensile € ……;

– □ 17,00 Retta mensile € ……;

– □ 17,30 Retta mensile € ……;

– □ 18,00 Retta mensile € ……;

– □ 18,30 Retta mensile € ……;

- che per l'anno educativo 2025/2026:

☐ 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. 4591/2025, n. 4808/2025, n. 7153/2025, n. 11125/2025, n. 11595/2025, n. 13098/2025, n. 17461/2025 e n. 19584/2025 nonché dell'Avviso

pubblico per la manifestazione d'interesse approvato con Determinazione Dirigenziale del Comune di Firenze n. 6725/2025 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 2024/2025 all'anno educativo 2025/2026; 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. 4591/2025) debitamente sottoscritto;
- Allegato G del Decreto Regione Toscana n. 4591/2025 compilato a cura e sotto la responsabilità del titolare del servizio privato accreditato e dallo stesso sottoscritto;
- La Convenzione compilata a cura e sotto la responsabilità del titolare del servizio privato accreditato e dallo stesso sottoscritto.

Luogo e data

_____

FIRMA DEL DICHIARANTE

_____