



Allegato A

AL COMUNE DI CAPANNORI

Settore Servizi alla Persona
Ufficio Politiche Culturali, Educative e Scolastiche
Piazza Aldo Moro, 1
55012 CAPANNORI (LU)

DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE RISERVATO AI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA ACCREDITATI UBICATI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI CAPANNORI, INTERESSATI ALL'ADESIONE ALLA MISURA REGIONALE "NIDI GRATIS" PER L'ANNO EDUCATIVO 2024/2025.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____) il ____/____/____ C.F. _____ nella sua qualità di _____ legale rappresentante di _____

Codice fiscale/Partita IVA _____ con sede legale in _____ (____) frazione _____ Via _____ n. _____ CAP _____ Tel. _____ e-mail _____ PEC _____

_____, titolare del **servizio educativo accreditato** per la prima infanzia denominato _____

ubicato in _____ (____) frazione _____ Via _____ n. _____

CHIEDE

di aderire alla manifestazione di interesse di cui all'oggetto.

A tale fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/200, sotto la responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto.

DICHIARA

1. di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni stabilite nell'Avviso pubblico comunale e nell'Avviso pubblico regionale MISURA NIDI GRATIS finalizzato al sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia – anno educativo 2024/2025, approvato dalla Regione Toscana con Decreti n. 5364 del 12/03/2024, n. 5433 del 14/03/2024 e n. 6782 del 28/03/2024;
2. di possedere tutti i requisiti richiesti dall'Avviso pubblico Regionale e Comunale;
3. che le tariffe/rette mensili (escluse pre-iscrizione-iscrizione-refezione) per l'a.e. 2024/2025 saranno le seguenti, indicando tutte le condizioni che ne determinano una possibile variazione in aumento o in diminuzione:

FASCE ORARIE	TARIFFE	CONDIZIONI CHE DETERMINANO UNA POSSIBILE VARIAZIONE (art 5 bando regionale)

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

TARIFFE PER PRE-ISCRIZIONE (se previste)	TARIFFE PER ISCRIZIONE (se previste)

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

QUOTA PASTO	VARIE.

6. che sono/non sono stati adottati provvedimenti/disposizioni/regolamenti che determinano variazioni in aumento o diminuzione delle rette rispetto all'Anno Educativo 2023-2024 e che sono allegati alla presente domanda, in caso di variazioni;
7. di impegnarsi alla sottoscrizione di apposita convenzione con il Comune di Capannori contenente le condizioni del progetto;
8. di essere informato che i dati personali conferiti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nel rispetto dei principi di cui al GDPR 679/2016.

SI IMPEGNA

a fornire le ulteriori notizie, informazioni e documentazioni che verranno richieste a fini del monitoraggio e della rendicontazione del progetto di cui ai Decreti della Regione Toscana n. 5364 del 12/03/2024, n. 5433 del 14/03/2024 e n. 6782 del 28/03/2024

AUTORIZZA

il Comune di Capannori e la Regione Toscana

- ad effettuare tutte le indagini tecniche e amministrative dallo stesso ritenute necessarie;
- a trattare i dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/16, esclusivamente per le finalità previste dall'Avviso pubblico del Decreto Regionale n. 5364 del 12/03/2024, n. 5433 del 14/03/2024 e n. 6782 del 28/03/2024

ALLEGA

- **Scansione fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante**
- **Atto unilaterale d'impegno per l'adesione alla misura regionale NIDI GRATIS a.e. 2024/2025 (Allegato B)**
- **Allegato G di cui al Decreto n. 6782/2024, in cui dovranno essere riportate le tariffe del servizio per ogni modulo orario, anche considerandosi le possibili riduzioni ed esenzioni, sia per quelli in cui sia stata previsto un aumento, sia per quelli per i quali non vi sia stato alcun incremento**
- **Se presenti, provvedimenti/disposizioni/regolamenti che determinano variazioni in aumento o diminuzione delle rette rispetto all'Anno Educativo 2023-2024**

Data, _____

Firma del legale rappresentante _____