



Allegato B)

Al Comune di Cecina
Ufficio Protocollo
Piazza Carducci
pec. protocollo@cert.comune.cecina.li.it

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
C.F. _____, legale rappresentante di

sede legale _____

C.F. _____ P.I. _____

Telefono/i _____

e-mail _____ sito web _____

indirizzo PEC : _____

soggetto titolare dell'autorizzazione al funzionamento e dell'accreditamento del servizio per la
prima infanzia denominato

con sede nel Comune di presso

C.F. P.Iva

MANIFESTA INTERESSE

a partecipare all'Avviso pubblico per il sostegno della frequenza dei servizi educativi per la
prima infanzia per l'anno educativo 2024/2025 – Misura NIDI GRATIS, emanato dalla Regione
Toscana

SI IMPEGNA:

- a rispettare tutte le disposizioni previste dall'avviso regionale allegato al (D.D.R.T. n. 5364/2024) di cui dichiara di essere a conoscenza;
- a compilare e allegare alla presente manifestazione di interesse il modello allegato B) "Atto unilaterale di impegno per l'adesione alla Misura regionale "Nidi Gratis" della Regione Toscana (D.D.R.T. n. 5364/2024) ad oggetto "Atto unilaterale di impegno per l'adesione alla Misura regionale "Nidi gratis"**corredato dalla documentazione come di seguito elencato:**

- l'elenco degli importi delle rette applicate a.e. 2024_2025, con l'indicazione dell'orario di frequenza e di tutte le condizioni che ne determinano una possibile variazione in aumento o in diminuzione;

- gli importi, se previsti, richiesti all'utenza per la preiscrizione o l'iscrizione al servizio, non riconosciuti ai fini dei contributi regionali;
- gli importi richiesti all'utenza per la refezione, se calcolata separatamente dalla retta, non riconosciuti ai fini dei contributi regionali;
- gli importi delle rette applicate a.e. 2022_2023;

- a compilare e allegare il modello G) al D.D.R.T. n. 5364/2024 "Rilevazione servizi rette/tariffe";

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole, in caso di affermazioni mendaci, della responsabilità penale e delle relative sanzioni penali di cui all'art.76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di cui al Decreto Legislativo n.163 del 12 aprile 2006 ed alla normativa vigente in materia,

DICHIARA

- 1) di essere informato e di aver preso visione dell'Avviso approvato dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale n. 5364 del 12/03/2024 ;
- 2) di essere in possesso dei requisiti per poter contrattare con la Pubblica Amministrazione ai sensi della normativa vigente in materia e di stipulare con il Comune di Cecina una convenzione le condizioni di partecipazione;
- 3) di non essere mai stato coinvolto/a, a qualsiasi titolo, nei delitti di cui al libro II, titoli IX, XI, XII e XIII del Codice Penale;
- 4) di impiegare - nei Servizi educativi prima infanzia in titolarità proposti per il convenzionamento - educatori ed operatori che non sono stati coinvolti, a qualsiasi titolo, nei delitti di cui al libro II, titoli IX, XI, XII e XIII del Codice Penale;
- 5) che il/i Servizio/i educativo/i prima infanzia proposto/i per il convenzionamento 2024/25 è/sono stato/i accreditato/i dal Comune di Cecina in data _____ ;
- 6) che ai fini dell'accreditamento della precedente autorizzazione al funzionamento presso il Comune di Cecina è stata depositata tutta la documentazione prevista dal Regolamento comunale n. 41 del 15/03/2006 e successive modifiche ai sensi della Delibera C.C. n. 31 del 26/04/2012;
- 7) di impegnarsi a fornire ogni altra documentazione ritenuta necessaria od opportuna dal Comune di Cecina entro i termini dallo Stesso richiesti;
- 8) di aver comunicato le tariffe applicate all'anno educativo 2023_2024 in fase di presentazione della propria candidatura alla Misura Nidi Gratis a.e. 2023_2024;
- 8) di aver preso visione dei contenuti del Regolamento Servizi Educativi per la prima infanzia del Comune di Cecina approvato con delibera Consiglio Comunale n° 41 del 15//03/2006 e successive modifiche ai sensi della Delibera C.C. n. 31 del 26/04/2012 ;

CHIEDE

che ogni comunicazione venga inviata al seguente

- indirizzo email
- recapito telefonico Cell.....
- indirizzo:.....

C.A.P.

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione della presente manifestazione di interesse il Comune di Cecina al trattamento dei dati forniti.

data: _____

Firma _____

Allegare copia del documento di identità del sottoscrittore