

Allegato 1

AL COMUNE DI ROSIGNANO MARITTIMO
Via dei Lavoratori, 21
57016 Rosignano marittimo(LI)
All'U.O. Servizi Socio Educativi
PEC comune.rosignanomarittimo@postacert.toscana.it

OGGETTO: DOMANDA PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DEL SERVIZIO EDUCATIVO PER LA PRIMA INFANZIA (3-36 MESI), PRESENTE NEL TERRITORIO COMUNALE E ACCREDITATO, AL FINE DI ADERIRE ALLA MISURA REGIONALE "NIDI GRATIS" PER L'A.E. 2026/2027, FINALIZZATA AL SOSTEGNO DELLA FREQUENZA DI BAMBINI E BAMBINE.

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a Provincia di..... il ____/____/____

C.F..... residente in Via/Piazza

CAP..... in qualità di Legale Rappresentante di

.....

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

con sede nel Comune di Rosignano Marittimo, Via/Piazza.....

C.F. P.I.

n..... Tel..... Fax.....

email.....

PEC.....

In riferimento al servizio educativo per la prima infanzia sopra denominato

CHIEDE

Di aderire alla manifestazione di interesse in oggetto, mediante stipula di convenzione per l'anno educativo 2026/2027 (settembre 2026-luglio 2027) e di essere incluso nell'elenco dei servizi presso i quali sarà possibile beneficiare della misura NIDI GRATIS;

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria 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

- che il suddetto servizio educativo per la prima infanzia:

- 1) è autorizzato al funzionamento con atto SUAP del Comune di Rosignano Marittimo n. _____ del _____ Prot. n. _____ - *Solo in caso di scadenza nell'anno 2026 indicare per la richiesta rinnovo n. protocollo _____ del _____* ;
2) è accreditato con atto del Comune di Rosignano Marittimo n. _____ del _____ Prot. n. _____ - *Solo in caso di scadenza nell'anno 2026 indicare per la richiesta rinnovo n. protocollo _____ del _____* ;
3) che la ricettività della struttura è pari a n.....bambini/e, età accesso (mesi)..... e che le tariffe/rette mensili (sono escluse pre-iscrizione-iscrizione-refezione) per l'a.e. 2026/27 sono di seguito indicate:

FASCE ORARIE	TARIFFE

- 4) che gli importi, se previsti, relativi a preiscrizione o iscrizione sono pari ad € _____ e gli importi giornalieri della refezione sono pari ad € _____

DICHIARA INOLTRE:

- 5) di essere in possesso dei requisiti di solidità economica, patrimoniale e gestionale e di possedere un DURC regolare con Numero Protocollo INPS/INAIL
Scadenza validità
6) Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 52 del D.lgs. n. 36/2023 e in alcuna ulteriore condizione che impedisca di contrattare con la Pubblica Amministrazione
7) Di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni stabilite nell'avviso pubblico comunale e dell'Avviso pubblico MISURA NIDI GRATIS finalizzata al sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia (3-36 mesi) – a.e. 2026/2027”, approvato dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale n. 4545 del 05/03/2026, modificato con Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 5473 del 17/03/2026

SI IMPEGNA

a fornire le ulteriori notizie, informazioni e documentazioni richieste per il prosieguo della procedura;

AUTORIZZA

Il Comune di Rosignano Marittimo:

- ad effettuare tutte le indagini tecniche e amministrative dallo stesso ritenute necessarie;

- a trattare i dati personali ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679 esclusivamente per le finalità previste dall'Avviso pubblico.

ALLEGA

- Atto Unilaterale d'Impegno alla Misura regionale "Nidi gratis" per l'a.e. 2026/2027 – allegato "B" del Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 4545 del 05/03/2026, modificato con Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 5473 del 17/03/2026;

- Allegato "G", da utilizzarsi per l'indicazione delle rette/tariffe applicate dal servizio e per il calcolo delle relative variazioni intervenute nell'anno educativo 2026/2027 rispetto agli anni educativi 2024/2025 e 2025/2026, del Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 4545/2026 modificato con D.D. 5473/2026.

Luogo e data, _____

Il legale Rappresentante

Apposta firma digitale ex D. Lgs. N. 82/20055