



***Città di Montevarchi***

# Allegato A – Domanda per manifestazione di interesse

**DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ADESIONE ALLA MISURA REGIONALE NIDI GRATIS, A.E. 2025/2026, DA PARTE DI SERVIZI EDUCATIVI PRIVATI ACCREDITATI PRESENTI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI MONTEVARCHI**

Il/la sottoscritto/a nato/a a il

 residente a in via/piazza

 n° C.F. in qualità di legale rappresentante/titolare dell’ente gestore Sede legale a in via/piazza n° P.IVA/Cod. Fisc. del servizio educativo accreditato per la prima infanzia (3-36 mesi) denominato , con sede operativa a in via/piazza

 n°

# MANIFESTA

la propria intenzione di aderire all'avviso pubblico per la presentazione di manifestazione di interesse approvato dal Comune di Montevarchi con provvedimento n… del

…………….. finalizzato all’individuazione di servizi educativi per la prima infanzia accreditati (3-36 mesi) per aderire all'intervento Nidi Gratis (Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 19584 del 12/09/2025)

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR n. 445/2000 (e smi), consapevole della responsabilità penale prevista dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 (e smi) cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci

# DICHIARA

* di aver preso visione, accettandone integralmente il contenuto:
	+ dell'avviso pubblico regionale per il sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia per l'anno educativo 2025/2026 – Misura Nidi gratis (FSE + 2021/2027) approvato con D.D. Regione Toscana n. 4591 del 05/03/2025 e ss.mm.ii;
	+ Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 19584 del 12/09/2025 avente ad oggetto la riapertura dei termini;
	+ dell'avviso pubblico comunale per la presentazione di manifestazione di interesse finalizzato all’individuazione di servizi educativi per la prima infanzia accreditati (3- 36 mesi) per aderire all'intervento Nidi Gratis (Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n° 19584 del 12/09/2025) approvato dal Comune di Montevarchi con provvedimento n............ del …………….
* di avere sede operativa nel Comune di Montevarchi;
* di essere in possesso di accreditamento con validità temporale per l’a.e. 2025/2026;
* che sono / non sono stati adottati provvedimenti/disposizioni/regolamenti che determinano variazioni in aumento o diminuzione delle rette;
* di essere in regola con gli adempimenti in materia di contributi sociali e previdenziali a favore dei lavoratori dipendenti, ai sensi della Legge n. 266/2002 (e smi) e secondo la legislazione vigente. A tal fine dichiara che il Comune può acquisire, alla data odierna, un DURC regolare in corso di validità o una certificazione di regolarità fiscale e di non trovarsi in altre condizioni oggettive di difficoltà economica;
* di essere ottemperante agli obblighi derivanti dalle norme e prescrizioni dei contratti collettivi, dalle leggi e dai regolamenti sulla tutela, sicurezza, salute, assicurazione e assistenza dei lavoratori;
* di essere informato, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
* l'assenza delle condizioni ostative all'adesione del presente avviso;
* di aver preso visione, accettandone integralmente il contenuto dell'avviso pubblico (Allegato 1) per la presentazione di manifestazione di interesse finalizzato all’individuazione di servizi educativi per la prima infanzia accreditati (3-36 mesi) per aderire all'intervento Nidi Gratis (Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 19584 del 12/09/2025) approvato dal Comune di Montevarchi con provvedimento n. del

………..

# ALLEGA

1. l’elenco degli importi delle rette applicate che verranno applicate nell'anno educativo 2025/2026 (da dicembre 2025 a luglio 2026) per la frequenza al servizio, con l’indicazione dell’orario di frequenza e di tutte le condizioni che ne determinano una possibile variazione in aumento o in diminuzione (compilare il modulo sottostante);
2. gli importi, se previsti, richiesti all’utenza per la preiscrizione o l’iscrizione al servizio, non riconosciuti ai fini dei contributi regionali;
3. gli importi richiesti all’utenza per la refezione, se calcolata separatamente dalla retta, non riconosciuti in tal caso ai fini dei contributi regionali;
4. l'**atto** **unilaterale** **di** **impegno** per l’adesione alla Misura Nidi Gratis di cui al modello **al- legato B** approvato da Regione Toscana con D.D. 4591/2025 debitamente sottoscritto correlato di copia di identità del sottoscrittore in corso di validità;
5. **l’allegato** **G,** approvato da Regione Toscana con D.D. 4591/2025, con l’indicazione delle tariffe/rette relative agli a.e. 2023/24 – 2024/25 - 2025/26 distinte per tipologia di orario di frequenza;
6. il **calendario** **di** **apertura** **del** **servizio** per l’a.e. 2025/2026;
7. **ulteriori** **provvedimenti** amministrativi o regolamentari che determinino una variazione in aumento o diminuzione delle tariffe/rette applicate nel servizio educativo privato accreditato per il quale si fa domanda.

Luogo, data

Firma leggibile del dichiarante

# (Alla presente dichiarazione deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 445/2000)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia servizio \*** | **Soggetto titolare \*\*** | **Nome servizio** | **Indirizzo** | **Tariffe/rette applicate** | **Nell’a.e. 2025/2026 vi sono stati incrementi tariffari rispetto all’a.e.****2023/2024 (si/no)** | **Nell’a.e. 2025/2026 vi sono stati incrementi tariffari rispetto all’a.e.****2024/2025 (si/no)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

\* Indicare “Nido d’infanzia” o “Spazio gioco” o “Servizio educativo in contesto domiciliare”

\*\* Indicare “Comune” o “Soggetto pubblico non comunale” o “Privato accreditato”

 ,

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ ai sensi art. 38 DPR445/2000 (La presente dichiarazione con allegata copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore ai sensi del D.P.R. 445/200 art. 38 non necessita dell’autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonchè ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.)