



Comune di Torrita di Siena

Domanda di partecipazione all'Avviso pubblico per l'individuazione dei servizi privati accreditati interessati ad aderire alla Misura NIDI GRATIS della Regione Toscana per il sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia per l'anno educativo 2025/2026

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA A NORMA DEL D.P.R. N. 445/2000

Allegato A

AL COMUNE DI TORRITA DI SIENA
Piazza Matteotti, 10
53049 TORRITA DI SIENA (SI)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ in via/piazza _____ n. _____

C. F. _____ in qualità di Legale Rappresentate/titolare dell'Ente Gestore

Con sede legale a _____ in via/piazza _____ n. _____

P.IVA _____ C.F. _____

Del servizio educativo per la prima infanzia (3-36 mesi) _____

Con sede a _____ in via /piazza _____ n. _____

CHIEDE

Di aderire alla Misura NIDI GRATIS Avviso pubblico per l'individuazione dei servizi privati accreditati interessati ad aderire alla Misura NIDI GRATIS della Regione Toscana per il sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia per l'anno educativo 2025/2026, secondo le disposizioni contenute nel decreto dirigenziale della Regione

Toscana n. 4591 del 05/03/2025, come rettificato con il successivo decreto n. 4808 del 11/03/2025 (sostituzione avviso di cui allegato A);

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

Che il servizio educativo è:

- autorizzato al funzionamento con atto n. _____ del _____
- accreditato con atto n. _____ del _____

Di non trovarsi in alcuna condizione di esclusione prevista dagli artt. 94 e 95 del D. Lgs. 36/2023 che impedisca di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

Di possedere requisiti di solidità economica, patrimoniale e gestionale. Di avere il DURC in regola e di non trovarsi in altre condizioni oggettive di difficoltà economica;

Di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni dell'Avviso pubblico comunale per l'individuazione dei servizi privati accreditati interessati ad aderire alla Misura NIDI GRATIS della Regione Toscana per il sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia per l'anno educativo 2025/2026;

Di accettare tutte le disposizioni contenute nell' "Avviso pubblico regionale per il sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia per l'anno educativo 2025/2026 – Misura Nidi Gratis" (D.D.R.T. n. 4591 del 05/03/2025), come sostituito dal successivo Decreto D.R.T. n. 4808 del 11/03/2025;

Di obbligarsi ad osservare e far osservare ai propri collaboratori, a qualsiasi titolo, per quanto compatibili con il ruolo e l'attività svolta, gli obblighi di condotta previsti dal Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici dando atto che la violazione costituisce motivo di risoluzione di diritto della convenzione ai sensi dell'art. 1456 del Codice Civile;

Che la ricettività della struttura è pari a n. _____ bambini/e con età 12- 36 mesi;

Di impegnarsi a convenzionarsi con il Comune di Torrita di Siena per la Misura Regionale "NIDI GRATIS" (a.e. 2025/2026) per n. _____ posti in convenzione per riserva posti bimbo/bimba e n. _____ posti privati;

Che il periodo di apertura del servizio è il seguente:

Allegati:

- Copia di documento di identità del Legale Rappresentante.
- Allegato B;
- Allegato G;
- Allegato C: Informativa al trattamento dei dati

Altra documentazione da allegare:

- l'elenco degli importi delle rette applicate, 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 in tal caso ai fini dei contributi regionali;
- Orario di funzionamento del servizio.

Luogo _____, data _____

FIRMA DEL DICHIARANTE