



## 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 2024/2025**

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

Allegato A

AL SINDACO DEL COMUNE DI TORRITA DI SIENA

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 2024/2025, secondo le disposizioni contenute nel decreto dirigenziale della Regione Toscana n. 5364 del 12/03/2024, come rettificato con il successivo decreto n. 5433 del 14/03/2024.

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 2024/2025;

Di accettare tutte le disposizioni contenute "Avviso pubblico per il sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia per l'anno educativo 2024/2025 – Misura Nidi Gratis" approvato con decreto dirigenziale della Regione Toscana n. 5364 del 12/03/2024, come rettificato con il successivo decreto n. 5433 del 14/03/2024;

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. 2024/2025) 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 (unicamente qualora si verifichi un incremento delle rette nell'a.e. 2024/2025 rispetto all'a.e. 2023/2024);
- 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