**Candidatura per l’adesione di gestori privati di nidi, disponibili ad aderire alla Misura per la riduzione degli oneri a carico delle famiglie e per favorire l’accesso ai servizi educativi per l’infanzia, di cui alla DGR 1072/2024-Azione B, CUP G61I24000270009.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, legale rappresentante della società/ente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DICHIARA

le seguenti informazioni:

1. Nome nido/sezione primavera/servizio educativo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Soggetto gestore nido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Indirizzo nido:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Codice fiscale/partita iva:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Autorizzato al funzionamento in data\_\_\_\_\_\_\_\_ con prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Accreditato in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con prot. n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Numero posti ed identificativo dei bambini e bambine appartenenti a famiglie con attestazione ISEE pari o inferiore a € 26.000,00 (***la presente misura NON è compatibile con la misura regionale di cui alla DGR 719/2024 – Azione A “Consolidamento nuovi posti nido attivati nell’a.e. 2023/2024; Azione B “Ampliamento offerta servizi educativi per la prima infanzia per l’a.e. 2024/2025”***)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Numero posto | Codice fiscale bambino/a | Cognome e nome bambino/a | Valore ISEE | Regime di frequenza | Mese di inizio frequenza |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

1. Sistema tariffario privato nei seguenti anni educativi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | a.e. 2023/2024 | a.e. 2024/2025 |
| Retta standard servizio tempo pieno |  |  |
| Retta standard servizio part-time |  |  |
| Eventuali altre voci che **NON** saranno ricomprese nel calcolo (specificare: es. orario prolungato, …) |  |  |

**DICHIARA INOLTRE**

* di essere in possesso dei requisiti di capacità a contrattare con la Pubblica Amministrazione di cui all’art. 80 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i;
* di aver preso visione della deliberazione di Giunta regionale n. 1072 del 11/06/2024, completa di Allegato 1, ad oggetto “Approvazione di una misura per la riduzione degli oneri a carico delle famiglie e per favorire l’accesso ai servizi educativi per l’infanzia per i bambini in età 0-3 anni per l’anno educativo 2024/2025. PR FSE+2021/2027 Priorità 3. Inclusione Sociale – Obiettivo specifico k)”;
* di essere disponibile alla sottoscrizione dell’apposita convenzione con l’Unione Terre d’Argine, ex art. 12 Legge. 241/1990 e s.m.i., per l’applicazione della Misura regionale sopra richiamata e al rispetto delle indicazioni, dei vincoli e degli impegni evidenziati in essa, nell’avviso pubblico, nella DGR della Regione Emilia-Romagna n. 1072/2024 e delle disposizioni vigenti in materia di servizi alla prima infanzia.

*Le dichiarazioni rese ai fini della presente manifestazione d’interesse sono dichiarazioni sostitutive di atto notorio o di certificato, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i. Il/La sottoscritto/a è consapevole delle conseguenze di cui all’art. 75, comma 1 del medesimo DPR, nonché delle sanzioni previste dall’art. 76 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci. Il/La sottoscritto/a si impegna a fornire tutte le informazioni necessarie per garantire il corretto svolgimento dei controlli di veridicità di quanto dichiarato.*

Data e luogo,

Il legale rappresentante

NB ALLEGARE DOCUMENTI DI IDENTITA’ VALIDO IN CASO DI FIRMA AUTOGRAFA.