

**DOMANDA PER L'ADESIONE ALLA MISURA REGIONALE "NIDI GRATIS" PER  
L'ANNO EDUCATIVO 2025/2026**

**MODELLO ALLEGATO "1"**

da compilare e sottoscrivere da parte dell'offerente ai sensi art. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm..

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_  
N. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante  
\_\_\_\_\_ sita in  
\_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_ titolare del Servizio Educativo per la prima infanzia (3  
36 mesi) Privato Accreditato \_\_\_\_\_ sito  
in \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Codice  
Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

-Di aderire all'Avviso pubblico per l'individuazione per l'individuazione di servizi educativi per la prima infanzia privati accreditati presenti nel territorio della Funzione Associata che intendono aderire alla Misura regionale "Nidi Gratis" per l'anno educativo 2025/2026 ;

**A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ - Consapevole della  
responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e  
delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR 445/2000 :**

1. [ ] di essere titolare di un servizio educativo per la prima infanzia privato accreditato denominato \_\_\_\_\_ con sede nel territorio dei Comuni facenti parte della gestione associata Servizi Prima Infanzia, fra i Comuni di Galliciano, Molazzana, Fabbriche di Vergemoli e Coreglia Antelminelli;
2. [ ] di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 94 del d.lgs. 36/20230, e in alcuna ulteriore condizione che impedisca di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
3. [ ] di non essere incorso nelle cause di esclusione di cui all'art. 2 del D. Lgs.vo 4 marzo 2014, n. 39 relative alla esistenza di condanne per reati di cui agli artt. 600-bis – 600 ter – 600 quater 600 quinquies e 609 undecies del Codice penale ovvero l'irrogazione di sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori (Direttiva

antipedofilia);

4. [ ] di essere autorizzato al funzionamento con atto SUAP n. \_\_\_\_\_  
del Comune di \_\_\_\_\_

4.1 [ ] di essere accreditato con atto SUAP n.: \_\_\_\_\_  
del Comune di \_\_\_\_\_

5. [ ] che la ricettività della struttura è pari a n.....bambini/bambine ;

6. [ ] che il numero dei posti disponibili del servizio facenti parte dell'offerta pubblica integrata  
è pari a n..... ;

7. [ ] che la retta mensile applicata per tipologia di servizio offerto e fascia oraria di frequenza  
(eccetto fornitura del pasto) per il posto nel servizio é:

Fascia oraria di frequenza	Dalle ore	Alle ore	EURO
Orario corto			
Orario lungo 2			
Altre fasce orarie			
Altre fasce orarie			

8. [ ] che il costo del pasto fornito ai bambini e' di € \_\_\_\_\_ oltre IVA

9. [ ] che il periodo di apertura della struttura e' :

dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

- Dettagliare chiusure per festività natalizie, pasquali ecc.:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. [ ] che sono/non sono previsti sconti per la ridotta frequenza mensile (per es.  
inserimento seconda metà mese ecc) . Nel caso dettagliare gli sconti applicati sulla retta :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11. [ ] di essere disponibile a convenzionarsi con il Comune di Gallicano – Ente Delegato per i Servizi Prima Infanzia Comuni di Gallicano, Molazzana, Fabbriche di Vergemoli e Coreglia Antelminelli all'atto dell'approvazione dei destinatari ammessi alla misura "Nidi Gratis" per quanto gli stessi risultino iscritti al servizio. Si provvederà infatti alla sottoscrizione della convenzione all'atto dell'assegnazione delle corrispondenti risorse alle amministrazioni comunali in nome e per conto delle famiglie. La convenzione avrà la durata di un anno educativo (Settembre 2025/Luglio 2026).

INOLTRE, IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI:

- A. [ ] essere in possesso dei requisiti di solidità economica, patrimoniale e gestionale a tutela delle famiglie utenti;
- B. [ ] di non trovarsi in oggettive difficoltà economiche, quale, a titolo esemplificativo, una crisi da sovraindebitamento.
- C. [ ] aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico del Comune di Gallicano per l'individuazione di servizi educativi per la prima infanzia privati accreditati presenti nel territorio della Funzione Associata che intendono aderire alla Misura regionale "Nidi Gratis" per l'anno educativo 2025/2026 e di ogni altra disposizione contenuta nel Decreto Dirigenziale Regione Toscana n 4591 del 05/03/2025 (modificato dai Decreti n. 4808 del 11.03.25 e n. 7153 del 08.04.25).
- D. [ ] di allegare alla presente domanda l'atto unilaterale di impegno debitamente compilato e sottoscritto per la Misura Nidi Gratis secondo il modello di cui all'allegato B del Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 4591 del 05.03.2025 .
- E. [ ] di essere informato che i dati conferiti in esecuzione del presente atto saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente esclusivamente per le finalità relative al procedimento amministrativo per il quale essi vengono comunicati, nel rispetto dei principi e previsti all'Art. 5 del Reg. (UE) 679/2016.

Luogo e data

TIMBRO DELL'IMPRESA/SOCIETA'  
FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

- Il modello deve essere compilato in ogni sua parte, barrando o cancellando le parti che non interessano e deve essere sottoscritto digitalmente dal Legale rappresentante della Società o suo procuratore.