



Cofinanziato
dall'Unione europea



Regione Toscana

GIOVANI SI'

Allegato 1.1
FSE + 2021/2027

DOMANDA PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'ADESIONE ALLA MISURA REGIONALE "NIDI GRATIS" DA PARTE DEI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA ACCREDITATI (3-36 MESI) PRESENTI SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI SESTO FIORENTINO – A.E. 2025/2026

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____

Residente in _____ indirizzo _____

in qualità di legale rappresentante dell'**Ente Gestore** _____

sito in _____ indirizzo _____

C.F. _____ P.IVA _____

Soggetto titolare del **Servizio educativo** autorizzato e accreditato per la prima infanzia (3-36 mesi)
denominato _____

sito nel Comune di Sesto Fiorentino, indirizzo _____

C.F. _____ P.IVA _____

Indirizzo mail _____

Indirizzo PEC _____

Recapito telefonico _____

CHIEDE

di aderire all'Avviso per la manifestazione di interesse da parte dei gestori di servizi educativi per la prima infanzia accreditati sul territorio comunale per adesione alla misura Nidi gratis (D.D.R.T. n. 4591/2025 e ss.mm.ii.) per l'a.e. 2025/2026.



Cofinanziato
dall'Unione europea



Regione Toscana

GIOVANI SI'

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARA di essere in possesso dei seguenti requisiti prescritti dall'Avviso:

- a. di essere autorizzato al funzionamento e accreditato con atto SUAP del Comune di Sesto Fiorentino n. _____ del _____;
- b. che nel Servizio educativo sopra indicato è prevista l'erogazione del pasto e la frequenza settimanale per un numero di giorni non inferiore a 5;
- c. di essere in possesso dei requisiti di solidità economica, patrimoniale e gestionale a garanzia della continuità della convenzione ed a tutela delle famiglie utenti, di essere quindi in possesso di DURC regolare;
- d. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dagli artt.94-95 del D. Lgs.vo n. 36/2023 e in alcuna ulteriore condizione che impedisca di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

DICHIARA INOLTRE:

- di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso regionale di cui al Bando FSE +2021/2027- Misura NIDI GRATIS per l'anno educativo 2025/2026 e di ogni altra disposizione contenute nel Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 4591/2025 e ss.mm.ii.;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritieri sarà passibile di sanzione penale ai sensi del D.P.R. 445/2000 oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- di essere informato che ai sensi del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018, e dal Regolamento Europeo 2016/679 i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALLEGATI:

1. atto unilaterale d'impegno per la misura nidi Gratis, di cui all'allegato B) regionale;
2. scheda di riepilogo del servizio, di cui all'allegato G) regionale;
3. listino rette a.e. 2025/26 (all. 1.4)
4. scheda riepilogo importi non riconosciuti ai fini dei contributi regionali (all.1.5)
5. documento di identità del sottoscrittore.

Luogo e Data _____

Firma _____