

**CARTA INTESTATA DEL MANIFESTANTE**

**Allegato L**

**Al Comune di**

**San Giuliano Terme**

**Via Niccolini, 25**

**56017 San Giuliano Terme (PI)**

**Manifestazione di interesse alla partecipazione al Bando della Regione Toscana Nidi Gratis di cui al decreto della Regione Toscana n. 5364/2024 per l'anno educativo 2024/2025, per la struttura educativa nido d'infanzia, nido in contesto domiciliare, spazio gioco, \_\_\_\_\_ (indicare la corretta definizione della struttura) denominata \_\_\_\_\_**

**posta in \_\_\_\_\_,**

**via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, in qualità di titolare/legale rappresentante di \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_ titolare /gestore del/dei seguente/i servizi educativi prima infanzia:

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

**DICHIARA**

di essere interessato a partecipare al progetto regionale finalizzato al sostegno dell'offerta **Bando Nidi Gratis di cui al decreto della Regione Toscana n. 5364/2024** di servizi educativi per la prima infanzia (3 – 36 mesi) nell'anno educativo 2024/2025 e in tale ambito a convenzionarsi con il Comune di San Giuliano Terme;

A tal fine dichiara che la struttura ha disponibilità di n. \_\_\_\_\_ posti , e specifica di seguito il costo della retta che intende applicare, al netto di costi di mensa o altre spese eventuali:

€ \_\_\_\_\_ per un orario di permanenza dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_ per un orario di permanenza dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

€ \_\_\_\_\_ per eventuali altri pacchetti orari (da precisare): \_\_\_\_\_

**Dichiara altresì, ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole delle sanzioni penali di cui agli artt.75 e 76 del medesimo decreto:**

- che la struttura educativa sopra precisata è in possesso di autorizzazione al funzionamento (provvedimento n. \_\_\_\_\_, rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_) e di accreditamento (provvedimento n. \_\_\_\_\_, rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_);
- di essere in possesso dei requisiti per poter contrattare con la Pubblica Amministrazione, ai sensi della normativa vigente in materia;
- di non essere stato coinvolto, a qualsiasi titolo, nei delitti di cui al libro II, titoli IX, XI, XII e XIII del Codice Penale;
- di impiegare nel servizio in titolarità/gestione educatori e personale che non è stato coinvolto, a qualsiasi titolo, nei delitti di cui al libro II, titoli IX, XI, XII e XIII del Codice Penale;
- di avere preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso pubblico del Comune di San Giuliano Terme relativo alla partecipazione del Bando Nidi Gratis per l'anno educativo 2024/2025;
- di essere in possesso di requisiti di solidità economica, patrimoniale e gestionale, e a tal fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un DURC positivo o una certificazione di regolarità fiscale. Per consentire le relative verifiche comunica numero e sede di iscrizione INPS e INAIL:

- INPS \_\_\_\_\_;

- INAIL \_\_\_\_\_;

di aver incrementato le tariffe del servizio per l'anno educativo 2022/2023 in tal modo :  
 .....  
 .....

di non avere incrementato le tariffe del servizio per l'anno educativo 2022/2023

- che la struttura è in regola con gli adempimenti relativi alla prevenzione incendi ex D.P.R. n.151/2011;
- di essere in regola con gli adempimenti previsti dal d. lgs. n.81/2008 riguardo alla sicurezza dei lavoratori.

Luogo \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti del GDPR n.679/2016 “Regolamento generale sulla protezione dei dati personali”, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del presente procedimento.

Firma \_\_\_\_\_

**Si Allegano:**

**Copia documento di identità del legale rappresentante**