



Comune di
San Gimignano

DOMANDA DI ADESIONE

Per la manifestazione di interesse delle strutture private accreditate del territorio comunale alla misura NIDI GRATIS - FSE + 2021/2027 – sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia per l'anno educativo 2026/2027 - di cui al D.D.R.T. n.4545 del 05.03.2026 e ss.mm.ii.

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome)

C.F. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| nato/a il |_|_|_|_|_|_|_|_|

a PR(.....) e residente a

Via/Piazza..... n..... CAP.....

Nella sua qualità di Legale Rappresentante di

(indicare denominazione della struttura)avente come ragione sociale

C.F./P.IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con sede nel Comune di San Gimignano in Via/Piazza..... n.

CHIEDE

Di aderire all'Avviso Pubblico finalizzato all'acquisizione di manifestazione di interesse da parte delle strutture educative private accreditate per l'anno educativo 2026/2027 con sede nel territorio comunale all'adesione alla Misura Regionale NIDI GRATIS di cui al D.D.R.T. n. 4545 del 05.03.2026 e ss.mm.ii.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art.80 (*Motivo di esclusione*) del D.Lgs 18 aprile 2016, n. 50 *Codice dei contratti pubblici* e in alcuna ulteriore condizione che impedisca di contrarre con la Pubblica Amministrazione;
- che la struttura è in possesso dell'autorizzazione al funzionamento con atto SUAP n.....del (giorno/mese/anno) |_|_|_|_|_|_|_|_|;
- che la struttura ha richiesto il rinnovo dell'autorizzazione al funzionamento con Prot. n.del (giorno/mese/anno) |_|_|_|_|_|_|_|_|;
- che la struttura è accreditata con atto n.del (giorno/mese/anno) |_|_|_|_|_|_|_|_|;
- che la struttura ha richiesto il rinnovo dell'accreditamento con Prot. n.del (giorno/mese/anno) |_|_|_|_|_|_|_|_|;
- di essere in possesso dei requisiti di solidità economica patrimoniale e gestionale, a garanzia della convenzione e a tutela delle famiglie utenti;

- di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico del Comune di San Gimignano per l'acquisizione di manifestazione di interesse all'adesione alla Misura Regionale Nidi Gratis di cui al D.D.R.T. n. 4545 del 05.03.2026 e ss.mm.ii.;
- di essere disponibile a stipulare apposita convenzione con Il Comune di San Gimignano in relazione all'adesione alla Misura Regionale Nidi Gratis di cui al D.D.R.T. n. 4545 del 05.03.2026 e ss.mm.ii.;
- di essere a conoscenza, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., spetta all'Amministrazione Comunale procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive;

SI IMPEGNA

A fornire ulteriori notizie, informazioni e documentazioni necessarie al proseguo delle procedure.

AUTORIZZA

Il Comune di San Gimignano a trattare i dati personali ai sensi del D.Lgs n.196/2003 *Codice in materia di protezione dei dati personali* e ss.mm.ii., e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) per le finalità connesse alla procedura in oggetto. L'informativa completa è disponibile e scaricabile sul sito istituzionale del Comune al seguente URL: <https://www.comune.sangimignano.si.it/it/privacy>

ALLEGA :

- **Tariffario a.e. 2026/2027** per ogni servizio privato accreditato con l'indicazione dell'orario di frequenza, gli importi richiesti per la preiscrizione/iscrizione e per la refezione (se calcolata separatamente alla retta), firmato digitalmente dal Legale Rappresentante;
- **Atto unilaterale di impegno** per l'adesione alla Misura regionale NIDI GRATIS per l'a.e. 2026/2027 – modulo regionale Allegato B firmato digitalmente dal Legale Rappresentante (**Allegato 4 dell'Avviso Pubblico Comunale**);
- **Modulo per calcolo incremento rette tariffe-rette** (Allegato G Regione Toscana - **Allegato 5 dell'Avviso Pubblico Comunale**);
- **Copia del documento di identità** in corso di validità del Legale Rappresentante sottoscrittore.

San Gimignano, lì (giorno/mese/anno)

Firma del dichiarante