

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Per manifestazione di interesse delle strutture educative accreditate per la prima infanzia (3 - 36 mesi) per L'adesione al progetto regionale finalizzato al sostegno dell'accoglienza dei bambini nei servizi per la prima infanzia, mediante successivo convenzionamento con il Comune di Scandicci per l'anno educativo 2020/2021 – D.D. Regione Toscana n. 10094/2020.

Il/lasottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a il _____ a _____ Provincia _____

e residente a _____ Via/Piazza _____

CAP _____ Nazionalità _____ nella sua qualità di legale rappresentante di
(indicare Denominazione Ente o Società) _____

avente come ragione sociale _____

Codice fiscale/Partita IVA _____ con sede legale in _____

CHIEDE

Di essere incluso nell'elenco dei servizi privati accreditati per la realizzazione del progetto finalizzato al sostegno dell'accoglienza dei bambini nei servizi per la prima infanzia, tramite stipula di successiva convenzione per l'a.e. 2020/2021.

Al tal fine

DICHIARA

1. Di essere a conoscenza di quanto previsto dall' Avviso pubblico approvato dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale n. 10094/2020 in particolare ai fini degli aspetti contabili;
2. di essere in regola con i versamenti relativi ai contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana, e che la sede di iscrizione INPS e INAIL per la verifica del DURC è _____;
3. che la struttura è in possesso dell'autorizzazione al funzionamento e dell'accreditamento rilasciati dal Comune di con atto SUAP n.del.....;
4. che la ricettività della struttura è pari a n.bambini;
5. di essere disponibile a convenzionarsi con il Comune di _____ per n. _____ bambini, di cui n. _____ piccoli, n. _____ medi e n. _____ grandi; ⁽¹⁾
6. Che l'importo riconosciuto per ciascun bambino è di € 3.709,00 (importo dei costi standard unitari - UCS) e che il numero massimo delle mensilità di frequenza, sul qual viene determinato il contributo da riconosce è quantificato in 10, articolabili diversamente durante l'anno educativo (settembre/giugno oppure ottobre/luglio). Può essere previsto un numero di mensilità di frequenza inferiore a 10 esclusivamente nei casi previsti dall'Art. 5 dell'Avviso -* Allegato A al D.D.R. 10094/20;

7. I contributi sono riconosciuti per intero a fronte della frequenza del minore iscritto nei servizi privati per almeno 5 giorni nell'arco del mese, qualora il minore dovesse frequentare un numero inferiore di giorni nell'arco del mese di riferimento, il contributo può essere riconosciuto esclusivamente per assenze dovute a malattia certificate dal medico (con le modalità specificate nell'Art. 14 dell'Avviso regionale);

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del DPR n. 445/2000, 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 richieste per il prosieguo della procedure

AUTORIZZA

Il Comune di Scandicci a trattare i dati personali ai sensi del esclusivamente per le finalità previste dall'Avviso pubblico. Il Comune di Scandicci dichiara che, in esecuzione agli obblighi imposti dal Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali, relativamente alla presente Manifestazione di Interesse, potrà trattare i dati personali dei Titolari dei servizi educativi accreditati che hanno manifestato l'interesse sia in formato cartaceo che elettronico, per finalità pubblica, di natura pre-convenzione, ai fini della convenzione e per i connessi eventuali obblighi di legge.

Il trattamento dei dati avverrà ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

In qualsiasi momento potrete esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016.

Il Titolare del trattamento è il Comune di Scandicci .

Per maggiori informazioni il contraente potrà visitare il sito www.comune.scandicci.fi.it accedendo alla sezione "Privacy".

Allega: scansione fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

Luogo e data

Firma del Rappresentante Legale
