



### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**Dichiarazione di manifestazione di interesse per l'adesione alla Misura Regionale Nidi Gratis anno educativo 2026/2027, da parte dei servizi educativi per la prima infanzia (3-36 mesi) privati accreditati presenti sul territorio comunale di Campi Bisenzio.**

Spett.le Comune di Campi Bisenzio  
Piazza Dante, 36  
50013 Campi Bisenzio  
Al Settore 2 - "Servizi alla Persona"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante dell' **Ente Gestore** \_\_\_\_\_

avente come ragione sociale \_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

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

con sede nel Comune di Campi Bisenzio in via/piazza \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

**di aderire all'Avviso per la manifestazione di interesse da parte dei gestori di servizi educativi per la prima infanzia privati accreditati sul territorio comunale per adesione alla Misura Nidi Gratis (D.D.R.T. n. 4545/2026 e D.D.R.T. n. 5473/2026) per l'a.e. 2026/2027.**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto.

## DICHIARA

1) che in base allo statuto o atto costitutivo i poteri di amministrazione sono attribuiti alla/e seguente/i persone:

.....(nome, cognome), nato a ..... il ..... C.F.  
.....  
.....(nome, cognome), nato a ..... il .....  
C.F. ....

2) che in base allo statuto o atto costitutivo la rappresentanza legale è attribuita alle seguenti persone: (indicare per ognuno: nome, cognome, data e luogo di nascita, codice fiscale, carica sociale, data di nomina e relativa scadenza)

- ..... nato a ..... il ..... C.F.  
.....  
carica sociale ..... data di nomina ..... data di scadenza  
.....  
- ..... nato a ..... il ..... C.F.  
.....  
carica sociale ..... data di nomina ..... data di  
scadenza .....

3) che l'impresa/società/associazione è iscritta al n. .... del Registro delle Imprese presso la CCIAA di ..... dal ....., con durata prevista fino al .....

ovvero

che l'impresa/società/associazione è iscritta al n. ....del R.E.A. presso la CCIAA di ..... dal .....

ovvero

.....;

4) di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dagli artt. 94 - 95 del D.Lgs. n. 36/2023 e delle ulteriori cause che impediscono di contrattare con la P.A.;

5) di essere in possesso dei requisiti di solidità economica, patrimoniale e gestionale a garanzia della continuità della convenzione e a tutela delle famiglie utenti; i requisiti si intenderanno posseduti se alla data di presentazione della manifestazione di interesse il servizio educativo sia in possesso di durc regolare;

6) di essere in possesso dell'autorizzazione rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_ con atto SUAP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, rinnovata in data \_\_\_\_\_ con prot. n. \_\_\_\_\_;

di essere in possesso dell'accREDITAMENTO rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_ con atto SUAP n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_, rinnovato in data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con prot. n. \_\_\_\_\_;

7) di garantire il rispetto di quanto previsto dall'art. 2 del D.Lgs. 4 marzo 2014, n. 39 "Attuazione direttiva 2011/UE relativa alla lotta contro l'abuso e lo sfruttamento sessuale dei minori e la pornografia minorile".

8) di essere a conoscenza che gli obblighi di comportamento previsti dal vigente "Codice di comportamento del Comune di Campi Bisenzio" e pubblicato sulla rete civica del Comune di Campi Bisenzio, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 62/2013, vengono estesi, per quanto compatibili, ai collaboratori a qualsiasi titolo del gestore e che, in caso di convenzionamento, il rapporto si risolverà di diritto o decadrà a seguito di violazione di tali obblighi;

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.

### **DICHIARA INOLTRE**

1) di aver preso visione e di accettare quanto previsto dall'Avviso regionale Misura Nidi Gratis per l'anno educativo 2026/2027 e dall'Avviso pubblico approvato dall'Amministrazione Comunale di Campi Bisenzio con determinazione dirigenziale n. \_\_\_\_/2026;

2) di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non vincola in alcun modo l'Amministrazione Comunale, che si riserva di non procedere alla attivazione della convenzione qualora tra i beneficiari della Misura Nidi Gratis non risultassero iscritti presso la struttura privata richiedente/sottoscrivente.

### **ALLEGATI:**

- Atto unilaterale di impegno per la Misura Nidi Gratis, di cui all'Allegato B) regionale;
- Scheda di riepilogo rette del servizio, di cui all'Allegato G) regionale;
- Listino rette a.e. 2026/2027, con indicazione dell'orario di frequenza e di tutte le condizioni che ne determinano una possibile variazione in aumento o diminuzione, utilizzando il modello appositamente predisposto;
- Scheda riepilogo importi, se previsti, non riconosciuti ai fini dei contributi regionali (pre-iscrizione, iscrizione, refezione se separata rispetto alla retta), utilizzando il modello appositamente predisposto;
- fotocopia/scansione di valido documento di identità del sottoscrittore, in caso di firma autografa.

**Luogo e data,** \_\_\_\_\_

**Firma:** \_\_\_\_\_

*(per esteso, leggibile - ovvero firma digitale)*

## **Garanzia di protezione e riservatezza dei dati personali**

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, i dati personali raccolti nella presente domanda sono trattati, sia in formato cartaceo che elettronico, in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge, esclusivamente per le finalità connesse al presente procedimento.

Il trattamento degli stessi avviene 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.

Nell'ambito del procedimento, i dati personali possono essere trasmessi a responsabili esterni per l'ambito di trattamento dei dati ad esso affidati.

Titolare del trattamento è il Comune di Campi Bisenzio, contattabile all'indirizzo email [privacy@comune.campi-bisenzio.fi.it](mailto:privacy@comune.campi-bisenzio.fi.it).

Il Responsabile della Protezione Dati personali (RPD) dell'Ente, nominato secondo la vigente normativa in materia, può essere contattato all'indirizzo email [rpd@comune.campi-bisenzio.fi.it](mailto:rpd@comune.campi-bisenzio.fi.it).

Tutte le informazioni e la modulistica per l'esercizio dei diritti dell'interessato sono disponibili sul sito web istituzionale dell'Ente, alla pagina <http://www.comune.campi-bisenzio.fi.it/privacy>