

ALLEGATO – MODELLO DI DOMANDA
MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
PER OPERATORI ECONOMICI – ASILI NIDO / MICRO-NIDI
Utilizzo quota 60% Fondo nazionale 0–3 anni – A.E. 2025/2026

1. DATI DEL SOGGETTO PROPONENTE

Denominazione dell'ente/associazione/gestore: _____

Codice Fiscale / Partita IVA: _____

Forma giuridica: _____

Sede legale (via/piazza): _____

Comune: _____ CAP _____

Telefono: _____ Email/PEC: _____

IBAN del conto corrente dedicato ai sensi della L. 136/2010: _____

Rappresentante legale:

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Qualifica: _____

(N.B. La domanda deve essere sottoscritta dal legale rappresentante e corredata da documento di identità in corso di validità.)

2. DATI DEL SERVIZIO EDUCATIVO 0–3 ANNI

Denominazione del nido/micronido: _____

Indirizzo sede operativa: _____

Estremi autorizzazione (art. 26 L.R. 22/1986): _____

Estremi accreditamento regionale: _____

Iscrizione all'Albo regionale (ove prevista): _____

Capienza autorizzata (n. posti): _____

Numero massimo di posti disponibili per famiglie residenti a Cerda: _____

3. RETTE APPLICATE E RIDUZIONE PROPOSTA

Retta mensile piena – tempo pieno: _____ €

Retta mensile piena – tempo parziale: _____ €

Proposta di riduzione da applicare alle famiglie residenti,
quale modalità attuativa del sostegno ai costi di gestione previsto dalla quota del 60% del Fondo nazionale 0–3 anni, ai sensi dell’art. 9 del D.Lgs. n. 65/2017 :

4. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (ARTT. 46 E 47 DPR 445/2000)

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

- ☐ di essere iscritto regolarmente alla CCIAA (ove previsto);
- ☐ che la struttura è autorizzata al funzionamento ex art. 26 L.R. 22/1986;
- ☐ che la struttura è regolarmente accreditata presso la Regione Siciliana;
- ☐ di essere in regola con gli obblighi contributivi (DURC valido alla data di presentazione della domanda);
- ☐ di essere in regola con gli obblighi fiscali;
- ☐ di applicare il CCNL di categoria al personale impiegato;
- ☐ che il personale educativo è in possesso dei titoli previsti dal D.Lgs. 65/2017;
- ☐ che il numero dei posti indicati è coerente con la capienza autorizzata;
- ☐ che le rette dichiarate sono effettivamente applicate nel servizio educativo;
- ☐ di impegnarsi ad applicare la riduzione alle famiglie che saranno individuate dal Comune;
- ☐ di impegnarsi a rendicontare mensilmente – secondo il modello **Allegato B** alla futura convenzione –:
- presenze dei minori beneficiari;
- fatture alle famiglie con indicazione della riduzione applicata;
- spese di gestione (personale, affitto, utenze, assicurazioni, materiali, ecc.);
- ☐ di non trovarsi in alcuna causa di esclusione ai sensi del D.Lgs. 36/2023 (ove compatibile);
- ☐ di assumere gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla L. 136/2010, utilizzando un conto corrente dedicato – anche non in via esclusiva – e impegnandosi a riportare il CIG in tutte le fatture elettroniche;
- ☐ di impegnarsi a emettere fattura elettronica mensile riportante il CIG assegnato, allegando la rendicontazione prevista dalla convenzione;
- ☐ di assumere ogni responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci.

5. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

(la documentazione deve essere completa; la mancanza comporta l’esclusione)

- ☐ Copia documento di identità del rappresentante legale
 - ☐ Copia autorizzazione art. 26 L.R. 22/1986
 - ☐ Copia accreditamento regionale
 - ☐ DURC in corso di validità
 - ☐ Ulteriore documentazione ritenuta utile:
-

6. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI – GDPR

I dati forniti saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 per finalità connesse alla presente manifestazione di interesse. L’informativa completa è disponibile sul sito istituzionale del Comune di Cerda e costituisce parte integrante del presente modello.

Luogo e data: _____

Firma del rappresentante legale