



COMUNE DI
CORTONA

Allegato A1

COMUNE DI CORTONA
Provincia di Arezzo

**DOMANDA PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER
ADESIONE ALLA MISURA REGIONALE NIDI GRATIS A. E. 2026/2027 DA PARTE DI
SERVIZI EDUCATIVI PRIVATI ACCREDITATI PRESENTI NEL TERRITORIO DEL
COMUNE DI CORTONA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
_____ il _____ residente a
_____ Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____ in qualità di legale rappresentante
dell'Ente Gestore _____ sito
in _____ Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____ P.IVA _____ del servizio educativo
accreditato per la prima infanzia (3-36 mesi) denominato
_____ sito in _____
Via/Piazza _____ n. _____ C.F. _____
_____ P.IVA _____

con riferimento all'Avviso pubblico per il sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia per l'anno educativo 2026/2027 – Misura NIDI GRATIS, emanato dalla Regione Toscana con D.D. 4545/2026 del 05.03.2026 e con D.D. n. 5473 del 17.03.2026;

CHIEDE

di aderire alla Misura Nidi Gratis, per l'anno educativo 2026/2027 per il/i seguente/i servizio/i
educativo/i per la prima infanzia: Nido d'infanzia

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di sottoscrivere la dichiarazione importi rette applicate dal gestore a.e. 2026/2027 (Allegato A2), l'Allegato B Atto unilaterale di impegno e l'Allegato G in merito alle rette applicate ed ai moduli di frequenza;
- di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nel D.D. 4545/2026 del 05.03.2026 e n. 5473 del 17.03.2026 per l'anno educativo 2026/2027;
- di essere autorizzato al funzionamento ed accreditato per tutta la durata dell'a.e.. 2026/2027;
- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere sarà passibile di sanzione penale ai sensi del DPR 445/2000, oltre alla revoca dei benefici eventualmente percepiti;
- di rispettare tutte le disposizioni previste dal presente avviso e a garantire la piena collaborazione alle amministrazioni comunali nell'esercizio dei compiti di verifica e controllo esercitati dalle stesse prima, durante e dopo l'anno educativo 2026/2027;
- essere a conoscenza che nel caso di corresponsione dei benefici sarà premura di questa Amministrazione effettuare i dovuti controlli circa la veridicità delle informazioni fornite;
- essere informato che i dati personali conferiti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nel rispetto dei principi di cui al GDPR 679/2016 e di autorizzarne il trattamento.

IN ALLEGATO:

- dichiarazione importi rette (Allegato A2);
- atto unilaterale di impegno (Allegato B);
- allegato G;
- Documento di identità del dichiarante.

Luogo e Data _____

Firma _____