

**Avviso di manifestazione di interesse rivolta ai titolari di servizi privati per la prima infanzia autorizzati ed accreditati, per l'adesione alla misura regionale *Nidi Gratis* per l'anno educativo 2025/2026 – Comune di Castelfiorentino (FI).**

**Viste:**

- la Legge regionale 26 luglio 2002, n. 32 “Testo unico della normativa della Regione Toscana in materia di educazione, istruzione, orientamento, formazione professionale e lavoro”;
- il D.P.G.R. 41/R - 2013 “Regolamento di attuazione dell'articolo 4 bis della legge regionale 26 luglio 2002, n. 32” in materia di servizi educativi per la prima infanzia;
- la Delibera di Giunta Regionale Toscana n. 253 del 03/03/2025 che approva gli elementi essenziali dell'avviso regionale Nidi Gratis per l'anno educativo 2025/2026;
- il Decreto Dirigenziale della Regione Toscana n. 4591 del 05/03/2025, come modificato dal Decreto Dirigenziale n. 4808 del 11/03/2025, che approva l'avviso pubblico per il sostegno della frequenza dei servizi per la prima infanzia per l'anno educativo 2025/2026 – Misura Nidi Gratis;

**Dato atto:**

che la misura “Nidi gratis” è finalizzata all'abbattimento dei costi dovuti per la frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia per l'anno educativo 2025/2026 (settembre 2025-luglio 2026);

che tale misura si rivolge ai bambini che frequentano i servizi per la prima infanzia di cui all'articolo 10 del D.P.G.R. 41/R - 2013 (nidi d'infanzia, spazi gioco e servizi educativi in contesto domiciliare), che rientrano nel sistema pubblico dell'offerta, composto dai servizi:

- a titolarità comunale;
- a titolarità di soggetti pubblici non comunali (articolo 49 comma 2 del D.P.G.R. 41/R 2013);
- privati accreditati e convenzionati.

che nel caso di strutture private accreditate, le amministrazioni comunali individuano i servizi privati accreditati attraverso un avviso comunale approvato a mezzo di determina dirigenziale;

**Il comune di Castelfiorentino rivolge il presente avviso ai titolari dei servizi educativi privati per la prima infanzia ubicati sul territorio comunale, che siano regolarmente autorizzati ed accreditati entro il termine di scadenza del presente avviso, al fine di acquisire le manifestazioni di interesse a partecipare alla Misura Nidi Gratis promossa dalla Regione Toscana per l'anno educativo 2025/2026.**

**Requisiti**

Possono partecipare alla manifestazione di interesse i **titolari di servizi educativi privati per la prima infanzia** ricompresi nel bando regionale Nidi Gratis ((nidi d'infanzia, spazi gioco e servizi educativi in contesto domiciliare) che operano nel Comune di Castelfiorentino, regolarmente **autorizzati ed accreditati dal Comune per l'anno educativo 2025 – 2026 alla data di scadenza del presente avviso, 11/04/2025.**

I titolari dei servizi privati accreditati che aderiscono al presente avviso si impegnano:

- a rispettare le disposizioni contenute nell'avviso regionale e nel presente avviso;
- a stipulare una convenzione di adesione con il Comune di Castelfiorentino, dove concordare ulteriori condizioni di partecipazione;
- a rispettare tutte le disposizioni previste dalla successiva convenzione con l'amministrazione comunale, con la quale verranno definite le modalità e tempistiche di attuazione della misura Nidi Gratis;

I requisiti di ordine generale per l'ammissione al convenzionamento sono i seguenti:

- a) Inesistenza delle condizioni di esclusione che impediscano di contrattare con la Pubblica Amministrazione, previste dal D. Lgs. 36/2023 e delle ulteriori cause di esclusione previste dalle altre disposizioni vigenti in materia;
- b) alla data di presentazione della manifestazione di interesse, essere in regola con i versamenti relativi ai contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana, indicando il numero e la sede di iscrizione INPS e INAIL per la richiesta del DURC;
- c) essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavoro dei disabili e l'ottemperanza alle norme della Legge 68/1999;

La domanda dovrà contenere, pena l'esclusione:

1. Dichiarazione resa dal titolare/legale rappresentante, di accettazione di tutte le condizioni stabilite nel presente avviso;
2. Le tariffe delle rette applicate per l'anno educativo 2025/2026;
3. (in allegato alla domanda) Atto unilaterale di impegno per l'adesione alla Misura regionale "Nidi Gratis" per l'anno educativo 2025/2026, secondo il modello di cui allegato B del D. D. Regione Toscana n. 4591 del 05/03/2025
4. (in allegato alla domanda) modello per l'indicazione delle rette/tariffe applicate dal servizio, utile per calcolare le variazioni intervenute negli anni educativi 2023/2024, 2024/2025 e 2025/2026, secondo il modello di cui all'allegato G del D. D. Regione Toscana n. 4591 del 05/03/2025
5. (in allegato alla domanda) fotocopia non autenticata di valido documento di identità del sottoscrittore, da allegare alla domanda.

Con la stipula della convenzione le strutture educative dovranno impegnarsi a:

- Rispettare quanto indicato nell'Avviso pubblico regionale finalizzato al sostegno dell'accoglienza dei bambini nei servizi per la prima infanzia (3-36 mesi) – anno educativo 2025/2026 – misura Nidi Gratis, e nel presente avviso;
- Rendersi disponibili a ricevere i controlli in loco da personale regionale o incaricato dalla Regione e appositamente autorizzato dalla stessa.

Le convenzioni stipulate a seguito di tale procedura avranno validità per l'anno educativo 2025/2026, per un massimo di 11 mesi da settembre 2025 a luglio 2026, come stabilito dall'avviso regionale Nidi Gratis.

### **Modalità di presentazione e termini**

La manifestazione di interesse dovrà essere presentata dai soggetti interessati utilizzando l'apposito modello predisposto dal Servizio competente, allegata al presente avviso.

**La domanda** redatta come sopra indicato, in carta libera, debitamente sottoscritta e corredata degli allegati sotto indicati, **dovrà pervenire entro il giorno 11/04/2025 (termine perentorio di scadenza del presente avviso)** mediante:

1) consegna a mano all'Ufficio Protocollo, Piazza del Popolo n. 1 piano terra - in busta chiusa; la busta deve recare all'esterno - oltre all'intestazione del mittente ed all'indirizzo dello stesso - la seguente indicazione: **“Manifestazione di interesse all'adesione alla Misura regionale Nidi Gratis.”**;

2) invio con posta elettronica certificata all'indirizzo: [comune.castelfiorentino@postacert.toscana.it](mailto:comune.castelfiorentino@postacert.toscana.it)

**Alla domanda dovranno essere allegate:**

- fotocopia non autenticata di valido documento di identità del sottoscrittore
- modello di Atto unilaterale di impegno per l'adesione alla Misura regionale “Nidi Gratis” per l'anno educativo 2025/2026, secondo il modello di cui allegato B del D. D. Regione Toscana n. 4591 del 05/03/2025, debitamente compilato e sottoscritto;
- modello per l'indicazione delle rette/tariffe applicate dal servizio, allegato G del D. D. Regione Toscana n. 4591 del 05/03/2025

Verranno escluse le istanze pervenute oltre il termine fissato dal suddetto termine o non sottoscritte dal legale rappresentante. Saranno altresì escluse le istanze che risulteranno contenere elementi non veritieri all'esito delle verifiche effettuate.

**Responsabile del procedimento**

Dottorssa Sabrina Gori, Responsabile del Settore n. 2 *“Servizi Culturali, alla Persona e Affari Generali”* del Comune di Castelfiorentino (FI)

**Informativa relativa al trattamento dei dati personali**

Il trattamento dei dati obbligatoriamente conferiti ai fini della manifestazione di interesse è conforme al Regolamento UE n. 2016/679 ed al D. Lgs. n.196/2003. L'interessato gode dei diritti di cui all'art.7 del citato Decreto Legislativo, tra i quali il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui quello di far rettificare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge, nonché ancora quello di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi.

Titolare del trattamento è l'Amministrazione Comunale, e Responsabile del trattamento dei dati è la Responsabile del procedimento.

Per informazioni e chiarimenti:

Ufficio Scuola - tel. 0571 686330 - 335

E-mail: [scuola@comune.castelfiorentino.fi.it](mailto:scuola@comune.castelfiorentino.fi.it)



**Al Comune di Castelfiorentino (FI)**  
Piazza del Popolo, 1 - 50051 Castelfiorentino (FI)  
Servizi Culturali, alla Persona e Affari Generali  
PEC [comune.castelfiorentino@postacert.toscana.it](mailto:comune.castelfiorentino@postacert.toscana.it)

**OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE ALLA MISURA REGIONALE NIDI GRATIS FINALIZZATA AL SOSTEGNO DELLA FREQUENZA DEI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA A.E. 2025/2026**

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a a .....Provincia di..... il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ C.

F.....residente nel Comune di .....

Via/Piazza ..... CAP .....in qualità di Legale Rappresentante

di .....

soggetto titolare dell'autorizzazione al funzionamento e dell'accreditamento del servizio per la

prima infanzia denominato .....

con sede nel Comune di Castelfiorentino (FI) Via/Piazza.....

..... n. .... CAP..... Tel.....

In riferimento al servizio educativo per la prima infanzia denominato:

.....ubicato nel Comune di Castelfiorentino (FI), in

via/piazza .....n.....

email.....

PEC.....

**CHIEDE**

**Di aderire alla manifestazione di interesse in oggetto mediante stipula di convenzione per l'anno educativo 2025/2026 (settembre 2025-luglio 2026) e di essere incluso nell'elenco dei servizi presso i quali sarà possibile beneficiare della misura NIDI GRATIS.**

*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**

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dal D. Lgs. 36/2023 ed in alcuna ulteriore condizione che impedisca di contrattare con la Pubblica Amministrazione

Di aver preso visione e di accettare le condizioni stabilite nell'avviso pubblico comunale e nell'Avviso pubblico regionale - misura NIDI GRATIS, approvato dalla Regione Toscana

con Decreto Dirigenziale n. 4591 del 05/03/2025 (e successive modifiche), ai fini del quale dichiara:

**a) che la struttura è in possesso dell'accreditamento rilasciato con atto:**

**n. ....del..... e di autorizzazione n..... del.....**

**b) che la ricettività della struttura è pari a n.....bambini;**

**c) età accesso.....**

**d) tariffe/rette mensili ( sono escluse pre-iscrizione-iscrizione-refezione)**

FASCE ORARIE	TARIFFE

**e) di essere disponibile a convenzionarsi con il Comune di Castelfiorentino (FI) per aderire a tutte le misure richieste dal bando Nidi Gratis;**

**SI IMPEGNA**

a fornire le ulteriori notizie, informazioni e documentazioni richieste per il prosieguo della procedura;

**AUTORIZZA**

Il Comune di Castelfiorentino:

- ad effettuare tutte le indagini tecniche e amministrative dallo stesso ritenute necessarie;
- a trattare i dati personali ai sensi del Regolamento U. E. 2016/679 esclusivamente per le finalità previste dall'Avviso pubblico.

**ALLEGA**

- Atto unilaterale di impegno per l'adesione alla Misura regionale "Nidi Gratis" per l'anno educativo 2025/2026 - allegato B del D. D. Regione Toscana n. 4591 del 05/03/2025
- modello per l'indicazione delle rette/tariffe applicate dal servizio, allegato G del D. D. Regione Toscana n. 4591 del 05/03/2025
- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

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

**Firma:** \_\_\_\_\_  
*(per esteso, leggibile, o firma digitale)*