“Allegato A” - Istanza di partecipazione (Servizio Micronido)

**AL COMUNE DI POZZILLI**

**A mezzo PEC**

[**pec@pec.comune.pozzilli.is.it**](mailto:pec@pec.comune.pozzilli.is.it)

Oggetto: Avviso rivolto ai comuni molisani per l'accesso al finanziamento dei servizi socioeducativi per la prima infanzia per gli anni educativi 2024-25 e 2025-26 (“Servizi micronido/Sezione Primavera” art. 37 e 38 del Regolamento regionale 1/2015). Manifestazione di interesse.

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………………………………………………………………………………………………….., nato il ……………………………………….. a ………………………………………………………………………………………………………………………. residente in ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. via……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Codice fiscale……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

in qualità di Legale Rappresentante della .………..…………………………………………………………………………………………………. con sede legale in……………………………………………………………… via …………………………………………………………………………… C.F ..................................... P.Iva........................................ Pec: …………………………………………….………………………………….

Tel. ………………………………………............................................................................., in adesione all’Avviso Pubblico per l’attivazione dei servizio Micronido e Sezione Primavera per gli anni educativi 2024-25 e 2025-26,

**MANIFESTA**

L’interesse alla realizzazione di un servizio **MICRONIDO** (codice nomenclatore B2 - codice CISIS LB1) presso la sede Comunale sita in Pozzilli in Via del Carabiniere

Allo scopo,

**DICHIARA**

1. di aver individuato come sede del servizio/i i locali Comunali siti nel Comune di Pozzilli via del Carabiniere snc, come descritto nell’allegato progetto e da allegata planimetria;
2. di possedere e poter comprovare i requisiti di cui all'art. 38 del Regolamento regionale n. 1/2015; di avere autorizzazione e accreditamento, conformemente a quanto stabilito dal Regolamento citato; di avere l’esperienza prevista nell’Avviso pubblico (descrizione dettagliata dell‘esperienza nella gestione di servizi socio-educativi per la prima infanzia)

……………………………………………………………………………………………………….…..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. di aver predisposto il progetto nel rispetto dei criteri funzionali ed organizzativi previsti dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 1/2015 di approvazione del Regolamento di attuazione della Legge regionale 6 maggio 2014, n.13 "Riordino del sistema regionale integrato degli interventi e servizi sociali" che stabilisce i requisiti strutturali (accreditamento) ed organizzativi dei servizi educativi per la prima infanzia e nello specifico quelli riferiti al servizio educativo Sezioni Primavera come da allegata scheda progetto allegato B).

Identificativi dell’atto di autorizzazione della struttura:

Rilasciato dal Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n./protocollo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

scadenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Di garantire il servizio dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in conformità a quanto previsto nell’Avviso pubblico in riferimento alla durata minima e massima dei servizi;
2. [\_\_\_] di avere o [\_\_] non avere certificazione UNI 11304/2003 (da possedere, in ogni caso, a causa di esclusione, entro la data di rendicontazione della prima annualità);
3. Di dichiarare che il personale addetto al servizio, ha assolto all’obbligo di formazione nell’ultimo anno educativo con la partecipazione al corso della Regione denominato “Copernico”[[1]](#footnote-1) come da allegata documentazione (attestazione dell’ente formatore accreditato):

* Coordinatore sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ente di formazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data attestato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* educatore sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ente di formazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data attestato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* educatore sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ente di formazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data attestato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Personale ausiliario sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ente di formazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data attestato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Personale ausiliario sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ente di formazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data attestato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. di non incorrere in nessuna clausola di esclusione prevista nell’Avviso pubblico Comunale e Regionale;
2. di accettare, senza riserve, tutte le condizioni previste dall’Avviso pubblico Comunale e Regionale;

Si allega:

* progetto (allegato B);
* Piano finanziario presunto del servizio (allegato C).

……………………………lì………………….

Il dichiarante

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

documento firmato digitalmente

1. Per i nuovi gestori sono ammesse esclusivamente attestazioni di enti di formazione accreditati. [↑](#footnote-ref-1)