



ALLEGATO 2
Domanda di Adesione

Comune di Signa
(Città metropolitana di Firenze)



Cofinanziato
dall'Unione europea



Regione Toscana

GIOVANI SÌ

AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALLA MISURA REGIONALE NIDI GRATIS
A.E. 2025/2026 – DDRT N. 4545/2026 e N. 5473/2026

Spett.le Comune di Signa
Piazza della Repubblica 1
50058 Signa
Al Settore 2 Servizi alla Persona –
UO Pubblica Istruzione e sport

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a il _____ a _____ Provincia _____

e residente a _____ Provincia _____ in

Via/Piazza _____

CAP _____ Nazione _____ nella sua qualità di legale
rappresentante

di (indicare Denominazione Ente o Società) _____

Codice fiscale/Partita IVA _____ con sede legale a
_____ -

Prov. _____ in Via/Piazza _____ tel. _____

Fax _____ mail _____

PEC _____

con riferimento al servizio educativo alla prima infanzia denominato

con sede a _____ in via _____

CHIEDE

di aderire alla misura regionale Nidi Gratis di cui all'Avviso Regionale approvato con DDRT n. 4545/2026 e n. 5473/2026.

Al 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 o di formazione od uso di atti falsi, concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto

DICHIARA

- di essere a conoscenza e di accettare quanto previsto dall'Avviso Regionale di cui ai DDRT n. 4545/2026 e n. 5473/2026 dall'Avviso approvato dall'Amministrazione Comunale di Signa;
- di essere in regola con i versamenti relativi ai contributi previdenziali ed assicurativi a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana;
- che il servizio educativo per la prima infanzia _____ è in possesso dell'autorizzazione rilasciata dal Comune di _____ con atto SUAP N. _____ del _____ eventualmente rinnovata in data _____ con prot. _____;
- che la struttura medesima è in possesso dell'accreditamento rilasciato dal Comune di _____ con atto SUAP n. _____ del _____ eventualmente rinnovato in data _____ prot n _____;
- che la ricettività della struttura è pari a n. bambini/utenti;
- di aver preso visione e di accettare integralmente lo schema di convenzione che sarà sottoscritto con il Comune di Signa.

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

Di essere consapevole che la presente adesione non vincola in alcun modo l'Amministrazione Comunale, la quale si riserva di non procedere alla attivazione della convenzione qualora tra i beneficiari della misura Regionale Nidi Gratis 2026/2027 non risultassero bambini iscritti presso la struttura sopra indicata.

INFORMATIVA PRIVACY

I dati indicati nella presente domanda, saranno trattati esclusivamente nel territorio italiano da parte di personale istruito, formato e autorizzato al lecito trattamento dei dati secondo i principi di correttezza, liceità, trasparenza, pertinenza e non eccedenza rispetto alle finalità di raccolta e successivo trattamento, non saranno comunicati a terzi, né diffusi se non nei casi specificatamente previsti dalla vigente normativa nazionale e comunitaria. Titolare del trattamento è il Comune di Signa. Il responsabile del trattamento dei dati è il responsabile del Settore 2 "Servizi alla Persona"

(e-mail: a.damelio@comune.signa.fi.it). Il Responsabile della Protezione dei dati è l'Avv. Nicoletta Giangrande. I diritti dell'interessato sono previsti dal Regolamento 2016/679 UE e, in particolare, l'interessato potrà richiedere l'accesso ai dati personali che lo riguardano, la rettifica, l'integrazione o, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o la limitazione al trattamento, ovvero opporsi al trattamento. Altresì, l'interessato può proporre reclamo (art. 77 del regolamento 2016/679/UE) al Garante per la protezione dei dati personali.

Allega:

- copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante, qualora i documenti non vengano firmati digitalmente
- l'allegato B del decreto regionale n. 4545/2026 *Atto unilaterale di impegno*
- l'allegato G del decreto regionale n. 4545/2026
- il prospetto recante l'elenco degli importi delle rette applicate, con l'indicazione dell'orario di frequenza e di tutte le condizioni che ne determinano una possibile variazione in aumento o in diminuzione;
- gli importi, se previsti, richiesti all'utenza per la preiscrizione o l'iscrizione al servizio, non riconosciuti ai fini dei contributi regionali;
- gli importi richiesti all'utenza per la refezione, se calcolata separatamente dalla retta, non riconosciuti in tal caso ai fini dei contributi regionali;

Luogo e data

Firma del Rappresentante Legale
