|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

“Allegato A” - Istanza di partecipazione

REGIONE MOLISE

Servizio Programmazione delle Politiche Sociali

AVVISO PUBBLICO

per il consolidamento e l’attivazione di Servizi educativi per la Prima Infanzia

Anno Educativo 2021-2022

Carta Intestata del Comune

Al Servizio

Programmazione delle Politiche Sociali

c/o Protocollo Unico della Regione Molise

PEC [regionemolise@cert.regione.molise.it](mailto:regionemolise@cert.regione.molise.it)

Oggetto: Avviso rivolto ai comuni molisani per l'ammissione a contributo dei servizi socio-educativi per la prima infanzia nell'anno educativo 2021/2022. Istanza di partecipazione.

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………………………………., in qualità di .......................................... del Comune di .………..…………………………………………. Via …………………………………………………… C.F ..................... P.Iva....................... oppure del Comune Capofila associato ai seguenti Comuni ....................................................................

in adesione all’Avviso Pubblico per l’attivazione di Servizi educativi per la prima infanzia - a.e. 2021-2022 - Dipartimento III, Servizio Programmazione delle Politiche Sociali

**CHIEDE**

l’erogazione di un contributo pari ad €\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indicare la somma complessiva riferita a tutti i progetti*) per l’attivazione di n.\_\_ progetto/i denominato/i …………..................................................................................................................................................................................................................................................................................................come da scheda progetto allegato B (*compilare per ogni progetto un modulo B)[[1]](#footnote-1)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tipologia di servizio** | **Full Time/Part Time** | **N. bambini**  **preiscritti** | **Soggetto realizzatore** | **Importo richiesto** | **Tipo cofinanziamento[[2]](#footnote-2)** | **Importo**  **Co-finanziamento** |
| Micro nido |  |  |  |  |  |  |
| Nido |  |  |  |  |  |  |
| Sezione Primavera |  |  |  |  |  |  |
| Sezione Primavera Paritaria |  |  |  |  |  |  |

Da riprodurre la tabella per ciascun progetto

**DICHIARA**

1. di aver individuato come sede del servizio/i i locali siti nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, così come descritto nell’allegato Progetto e da allegata planimetria;
2. di aver acquisito complessivamente n. \_\_\_\_ domande di pre-iscrizione di bambini nella fascia di età prevista 0 – 36 mesi, il cui all'allegato elenco;
3.  di procedere alla gestione del servizio in proprio;

 di procedere alla gestione del servizio mediante affidamento a operatore economico previo espletamento della prevista procedura di evidenza pubblica;

1. di aver individuato, a seguito della predetta procedura di evidenza pubblica, il seguente soggetto realizzatore, che ha documentato il possesso della prevista richiesta esperienza[[3]](#footnote-3) e che risulta iscritto nel registro regionale delle imprese:

*(denominazione e descrizione dettagliata del soggetto realizzatore)*

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

*(descrizione dettagliata dell‘esperienza nella gestione di servizi socio-educativi per la prima infanzia)*

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

1. di aver predisposto il/i progetto/ i 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 per bambini di età compresa tra 0 e i 36 mesi di età come da allegata scheda;
2. di cofinanziare il/i progetto/i per il \_\_\_\_% del valore del finanziamento regionale richiesto (*la quota di cofinanziamento non può essere inferiore al 20% del valore del finanziamento)* a valere su risorse proprie o, in alternativa, in forma non monetaria come di seguito illustrato

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………

1. di fissare l’obbligo di compartecipazione delle famiglie al costo del servizio come stabilito dall'art. 10 dell’Avviso 2021/2022;
2. di garantire il/i servizio/i dal 01 settembre 2021 al 31 luglio 2022 per un periodo massimo di 10 mesi e per almeno 6 mesi consecutivi nel periodo indicato, pena la revoca e la restituzione del finanziamento;
3. di accettare tutte le condizioni previste dall’Avviso pubblico regionale per l’anno 2021/2022;
4. di aver individuato il Responsabile del procedimento ( *indicare il nominativo, i recapiti telefonici e l’indirizzo mail)*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………lì………………….

Il Responsabile

documento firmato digitalmente

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

1. I Comuni con meno di 2000 abitanti possono attivare uno solo dei servizi di cui al presente Avviso [↑](#footnote-ref-1)
2. monetario/non monetario [↑](#footnote-ref-2)
3. Replicare per ogni soggetto erogatore individuato [↑](#footnote-ref-3)