



“Allegato A” - Istanza di partecipazione

REGIONE MOLISE
Servizio Programmazione delle Politiche Sociali

Deliberazione di Giunta Regionale n.315 del 09/08/2019

Deliberazione di Giunta Regionale n. ____ del ____/09/2019

AVVISO PUBBLICO
Per l’attivazione di Servizi per la Prima Infanzia
(Sezione Primavera o Sezione Ponte)

Anno Educativo 2019 - 2020

Servizio
Programmazione delle Politiche Sociali
c/o Protocollo Unico della Regione Molise

- Via Genova, n. 11
(Modalità di invio:
PEC regionemolise@cert.regione.molise.it)
86100 CAMPOBASSO

Il/la
sottoscritto/a.....,
in qualità di Sindaco del Comune o di Responsabile del Servizio :.....
..... del Comune di
..... Via
(eventualmente Capofila dell'associazione comunale dei seguenti Comuni:)
.....)

In risposta all'Avviso Pubblico per l'attivazione di Servizi per la prima infanzia "Sezione Primavera" o Sezione Ponte indetto con Delibera di Giunta Regionale n. __ del __/09/2019 Dipartimento III, Servizio Programmazione delle Politiche Sociali

CHIEDE

l'erogazione di un finanziamento per l'attivazione di n. __ progetto/i denominati
.....
come da allegati B (da B1 a B_ (compilare per ogni progetto un modulo B)

Tipologia di servizio	Full Time/Part Time	N. bambini preiscritti (voucher)	Denominazione progetto	Soggetto erogatore	Importo richiesto	Tipo cofinanziamento ¹	Importo cofinanziamento
Sezione primavera grande (15-20)							
Sezione primavera media (10 -14)							
Sezione primavera piccola (5 – 9)							

un finanziamento richiesto pari ad euro (euro)
.....) [indicare la somma complessiva riferita a tutti i progetti]

¹Monetario/non monetario

A tal fine **DICHIARA:**

1. di aver individuato come sede del servizio/i “SezionePrimavera” i locali siti nel Comune di _____, così come descritto negli allegati B (da B1 a B_);
2. di aver acquisito complessivamente n. ____ domande di pre iscrizione di bambini nella fascia di età prevista 24 – 36 mesi che allega alla presente *(si precisa che possono essere iscritti alla sezione i bambini che compiono i 24 mesi al 30 aprile del 2020, o che non abbiano compiuto i 36 mesi al 31/12/2019)*;
3. di avere espletato la prevista procedura di evidenza pubblica per le manifestazioni di interesse a realizzare il progetto di servizio “Sezione Primavera” da parte dei soggetti realizzatori, così come previsto dall’Avviso di riferimento, e che la stessa è stata regolata dai seguenti provvedimenti:
(indicare Rup [nome – cognome-recapito anche telefonico], descrizione della procedura amministrativa con indicazione dei provvedimenti di indizione, pubblicazione e individuazione finale della manifestazione di interesse)
.....
.....
.....
.....
4. di aver individuato, a seguito della predetta procedura di evidenza pubblica, il seguente soggetto realizzatore, che ha documentato il possesso della prevista richiesta esperienza² 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)
.....
.....
.....
5. di aver predisposto il/i progetto/ i nel rispetto dei criteri funzionali ed organizzativi previsti dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 59 del 10.02.2015 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 i 24 e i 36 mesi di età, denominato “SezionePrimavera”;
6. 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) così come indicato nella precedente tabella a valere su risorse proprie (con impegno a comunicare il numero del mandato di trasferimento al soggetto realizzatore), iscritte nel Bilancio comunale*

²Replicare per ogni soggetto erogatore individuato

o, in alternativa, in forma non monetaria come di seguito illustrato (a valere su.....
descrizione dettagliata):

.....
.....
.....

7. di aver informato le famiglie, all'atto della pre – iscrizione, circa l'obbligo di compartecipazione al costo del servizio, per un importo almeno pari a quello previsto dall'art. di riferimento Avviso 2019-2020;
8. di garantire il/i servizio/i dal 01 novembre 2019 al 31 agosto 2020 per 8 mesi consecutivi attivati in tale indicato periodo e per almeno 6 mesi consecutivi nel periodo indicato, pena revoca e restituzione finanziamento;
9. di trasmettere alla Regione i risultati dei questionari somministrati alle famiglie dei bambini iscritti al servizio destinatarie del finanziamento specificato nell'avviso pubblico regionale 2019-2020;
10. di accettare tutte le condizioni previste dall'Avviso pubblico regionale per il 2019-2020.

.....li.....

Il Sindaco o il Responsabile del Servizio comunale
(delegato)

Si riportano di seguito i recapiti del RUP

Cognome.....
Nome.....
Indirizzo.....
Numeri telefonici.....
Indirizzo e mail.....