Allegato A1








Dati Generali

Id Domanda	*XXXXX*
Nome Bando	*Avviso per l'adesione dei Comuni alla misura Nidi Gratis Plus - 2024/2025*
Descrizione Bando	*Manifestazione di Interesse da parte dei Comuni e indicazione delle relative strutture presso cui le famiglie potranno accedere all'agevolazione prevista dalla Misura Nidi Gratis Plus - 2024/2025*
Fase	*Adesione*

Adesione 1-4 Requisiti di Accesso

Dati generali dell'Ente Richiedente

ID Domanda	*XXXXX*
Titolo Domanda	*XXXXX - Comune di XXXXX*
Natura Giuridica	*Comune*
Denominazione	*Comune di XXXXX*
Codice Fiscale	*XXXXXXXXXXX*

Dati della Sede legale

Indirizzo	*via XXX*
CAP	*XXXXX*
Provincia	*XXXXX*
Comune	*XXXXX*

Contatti dell'Ente Richiedente

Indirizzo email (che Regione Lombardia utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative al progetto)	*mail@XXX.XXX*

Dati Riassuntivi - Conformi all'originale informatico - Generati in Data 15/07/2024 15:32:29

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)	*pec@XXX.XXX*
Denominazione Ufficio	*XXXXX*

Dichiarazioni e obblighi del Comune per l'adesione alla Misura “NIDI GRATIS PLUS 2024/2025”

Il Comune, ritenuta la misura “NIDI GRATIS PLUS 2024/2025” coerente con le proprie funzioni istituzionali, si è reso disponibile a garantire a Regione Lombardia il necessario supporto e ha deliberato l'adesione alla Misura “NIDI GRATIS PLUS 2024/2025”.	
Tutte le dichiarazioni sono obbligatorie per proseguire con la presentazione della domanda. Si desidera procedere con le dichiarazioni?	*Sì*
Comunicare tempestivamente a Regione Lombardia qualsiasi variazione rispetto a quanto deliberato e dichiarato nella presente domanda di adesione.	*Sì*
Cooperare con Regione Lombardia in relazione alla Misura “NIDI GRATIS PLUS 2024/2025” in ottica di leale collaborazione, fornendo il necessario supporto.	*Sì*
Dare supporto, qualora richiesto, nelle modalità decise dal Comune, alle famiglie negli adempimenti amministrativi e formali della Misura “NIDI GRATIS PLUS 2024/2025”, per la presentazione della domanda di partecipazione.	*Sì*
Fornire ogni supporto necessario per gli adempimenti amministrativi a Regione Lombardia ed in particolare rispettare le scadenze per le attività di rendicontazione e controllo.	*Sì*
Non richiedere alcun pagamento alle famiglie interessate alla presentazione della domanda alla Misura per la quota di retta mensile aggiuntiva rispetto all’importo rimborsabile da INPS, entro i massimali riconosciuti nell'ambito della Misura “NIDI GRATIS PLUS 2024/2025”, fino al completamento dell’istruttoria, in quanto le rette relative alle domande delle	*Sì*

Dati Riassuntivi - Conformi all'originale informatico - Generati in Data 15/07/2024 15:32:29

famiglie ammesse e finanziate per tale quota aggiuntiva saranno rimborsate da Regione Lombardia.	
Assicurarsi che i singoli Asili Nido e MicroNidi ammessi alla misura adottino strumenti per tracciare le presenze e le assenze dei bambini.	*Sì*
Fornire le informazioni e le integrazioni documentali eventualmente richieste da Regione Lombardia nei tempi indicati.	*Sì*
Assicurarsi che la documentazione necessaria a comprovare l'erogazione e fruizione dei servizi sia conservata e archiviata nel rispetto delle disposizioni dell'art. 82 del Reg. (UE) 2021/1060 presso le strutture (Nidi e Micro-nidi)".	*Sì*
Consentire e facilitare approfondimenti e controlli che Regione Lombardia e le altre Autorità competenti dovessero svolgere, in modalità documentale e/o in loco, in relazione alla Misura, producendo le informazioni e la documentazione richiesta.	*Sì*
Collaborare con Regione Lombardia nelle azioni di informazione volte ad assicurare che i destinatari dell'iniziativa "NIDI GRATIS PLUS 2024/2025" siano informati dell'iniziativa promossa con il contributo del Fondo Sociale Europeo Plus.	*Sì*
Collaborare con Regione Lombardia nell'evidenziare, in tutte le eventuali forme di pubblicizzazione in relazione alla Misura "NIDI GRATIS PLUS 2024/2025" (es. materiale a stampa, pubblicità eventualmente realizzate), che essa è realizzata con il concorso di risorse di Regione Lombardia.	*Sì*
Richiedere il rimborso delle rette maturate dalle famiglie ammesse alla Misura per la quota di retta mensile aggiuntiva rispetto all'importo rimborsabile da INPS entro i massimali riconosciuti nell'ambito della Misura "NIDI GRATIS PLUS 2024/2025", in relazione all'effettiva frequenza e alla tipologia di servizi fruiti, secondo le modalità e le tempistiche indicate	*Sì*

Dati Riassuntivi - Conformi all'originale informatico - Generati in Data 15/07/2024 15:32:29

da Regione Lombardia per la fase di rendicontazione.	
Confermare, secondo le modalità indicate da Regione Lombardia, che le domande presentate dalle Famiglie associate al Comune siano riferite a bambini iscritti presso Nidi/Micro-nidi ammessi e occupanti un posto per il quale il Comune compartecipa alla spesa e applica tariffe commisurate all'ISEE, secondo la normativa vigente (d.P.C.M. 05 dicembre 2013, n. 159).	*Sì*
Dare opportuna e tempestiva informazione circa eventuali variazioni relative all'accesso e fruizione da parte delle famiglie al servizio rilevanti ai fini della gestione della Misura.	*Sì*
Non richiedere a Regione Lombardia il rimborso della quota delle rette pagata dalle famiglie.	*Sì*
Non modificare quanto deliberato e quanto precedentemente dichiarato.	*Sì*
Data della Delibera	*XX/XX/XXXX*
Numero della Delibera	*XXXXX*

Adesione 2-4 Dati della Domanda

Contatti utili del Referente Domanda

Cognome	*XXXXX*
Nome	*XXXXX*
Telefono	*XXXXX*
Email	*mail@XXX.XXX*

Dati anagrafici - Rappresentante Legale

Codice Fiscale	*XXXXXXXXXXXXXXXX*
Cognome	*XXXXX*
Nome	*XXXXX*
Il firmatario coincide col rappresentante legale?	

Dati Riassuntivi - Conformi all'originale informatico - Generati in Data 15/07/2024 15:32:29

Adesione 3-4 Dati del Progetto

Dichiarazioni sulla natura dell'ente

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 496 del Codice penale, visionati gli elementi esposti nella presente comunicazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di quanto previsto dal D.P.R. n. 403/1998, dichiara che le seguenti dichiarazioni sono conformi al vero	
Le condizioni di partecipazione, confermate per l'annualità 2023-2024 della Misura Nidi Gratis-Bonus e verificabili nei successivi moduli, rimangono invariate anche nell'annualità 2024/2025 della Misura Nidi Gratis Plus?	*Se la risposta è Sì i campi successivi sono precompilati e non modificabili ad eccezione dei campi 'Protocollo Convenzione', 'Data scadenza della Convenzione', 'Copertura anno 2024/2025' del modulo Strutture private in convenzione e dei campi relativi all'importo della retta corrispondente alla fascia ISEE fino a 20.000,00 oppure fino a 25.000,00*
È titolare di asili nido o micronidi pubblici e/o ha sottoscritto convenzioni per l'utilizzo di posti in strutture private in forma Singola o Associata	
Compartecipa alla spesa per i servizi per la prima infanzia (asili nido/micronidi), attivando risorse per assicurare il funzionamento dei servizi per la prima infanzia, e/o migliorarne la qualità/capacità di risposta ai bisogni delle famiglie e/o favorire l'accesso ai servizi da parte delle famiglie	
Adotta agevolazioni tariffarie, differenziate in base all'ISEE, a favore delle famiglie residenti, per la frequenza dei bambini ai servizi per la prima infanzia (asili nido/ micronidi)	
Adotta agevolazioni tariffarie, differenziate in base all'ISEE, per la frequenza dei bambini ai servizi per la prima infanzia (Asili nido/Micronido) in favore di famiglie non residenti in coerenza con lo statuto e/ o regolamento comunale	
Specificare le particolari casistiche per cui si adottano agevolazioni tariffarie	

Dati Riassuntivi - Conformi all'originale informatico - Generati in Data 15/07/2024 15:32:29

Il comune ha convenzioni con altri comuni che prevedono la possibilità di applicare anche ai non residenti le fasce ISEE?	

Comuni con agevolazioni tariffarie

1 Elenco Comuni - XXXXX

Provincia	*XXXXX*
Comune	*XXXXX*

Comuni In Convenzione

1 Elenco Comuni - XXXXX

Provincia	*XXXXX*
Comune	*XXXXX*

Comuni in forma associata

1 Comuni in forma associata - XXXXX

Elenco Province	*XXXXX*
Comuni	*XXXXX*
Note	

Calcolo Retta 2024

Di calcolare le rette per la fruizione di servizi socio-educativi per la prima infanzia	
Le tariffe relative alla fascia ISEE entro i 20 mila euro hanno subito variazioni in aumento rispetto all'annualità 2023-2024	
La variazione delle rette per la fascia ISEE entro i 20 mila euro a quale fattispecie prevista dall'Avviso è riconducibile?	
Di aver applicato anche nel 2023-2024 un regolamento con tariffe differenziate.	

Il Comune dichiara di essere titolare dei servizi per i seguenti asili nido e micronidi:

Strutture Comunali

1 Strutture Comunali - XXXXX

Asilo Nido e Micronido	*XXXXXXXXXXX - XXXXX*

Dati Riassuntivi - Conformi all'originale informatico - Generati in Data 15/07/2024 15:32:29

Numero Posti Autorizzati	
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE fino a 20.000,00 euro	*€*
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE da 20.000,01 euro a 25.000,00	*€*
Numero Posti Utilizzati	
Nome della Struttura	*XXXXX*
Indirizzo della Struttura	*VIA XXX*
Comune della Struttura	*XXXXX*
Cap della Struttura	*XXXXX*
Provincia della Struttura	*XXXXX*

2 Strutture Comunali - XXXXX

Asilo Nido e Micronido	*XXXXXXXXXXX - XXXXX*
Numero Posti Autorizzati	
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE fino a 20.000,00 euro	*€*
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE da 20.000,01 euro a 25.000,00	*€*
Numero Posti Utilizzati	
Nome della Struttura	*XXXXX*
Indirizzo della Struttura	*VIA XXX*
Comune della Struttura	*XXXXX*
Cap della Struttura	*XXXXX*
Provincia della Struttura	*XXXXX*

Il Comune dichiara di essere titolare dei servizi per i seguenti asili nido e micronidi:

Strutture Convenzionate Private

1 Strutture private in convenzione - XXXXX

Asilo Nido e Micronido privati	*XXXXXXXXXXX - XXXXX*
Si tratta di una struttura comunale in concessione a privati?	
Numero Posti Autorizzati	
Nome della Struttura	*XXXXX*

Dati Riassuntivi - Conformi all'originale informatico - Generati in Data 15/07/2024 15:32:29

Indirizzo della Struttura	*VIA XXX*
Comune della Struttura	*XXXXX*
Cap della Struttura	*XXXXX*
Provincia della Struttura	*XXXXX*
Protocollo Convenzione	*XXXXX*
Data Scadenza della Convenzione	*XX/XX/XXXX*
n. Posti convenzionati anno 2024/2025	
È previsto il rinnovo in grado di garantire la copertura dell'anno 2024/2025?	
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE fino a 20.000,00 euro complessivo	*€*
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE da 20.000,01 euro a 25.000,00 complessivo	*€*
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE fino a 20.000,00 euro a carico della famiglia	*€*
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE da 20.000,01 euro a 25.000,00 a carico della famiglia	*€*
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE fino a 20.000,00 euro a carico del Comune	*€*
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE da 20.000,01 euro a 25.000,00 a carico del Comune	*€*

Dati Riassuntivi - Conformi all'originale informatico - Generati in Data 15/07/2024 15:32:29