Allegato A1

Dati Riassuntivi - Conformi all'originale informatico - Generati in Data 22/05/2025 15:49:52

Dati Generali

Id Domanda	*XXXXX*
Nome Bando	*Avviso per l'adesione dei Comuni alla Misura Nidi Gratis Plus – 2025/2026*
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 - 2025/2026*
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	*XXX*
Comune	*XXXX*

Contatti dell'Ente Richiedente

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

Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)	*pec@XXX.XXX*
Confermi di aver inserito correttamente l'indirizzo pec?	*Sì*
Denominazione Ufficio	*XXXXX*

Dichiarazioni e obblighi del Comune per l'adesione alla Misura “NIDI GRATIS PLUS 2025/2026”

Il Comune, ritenuta la misura “NIDI GRATIS PLUS 2025/2026” 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 2025/2026”.	
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 2025/2026” in ottica di leale collaborazione, fornendo il necessario supporto per gli adempimenti amministrativi ed in particolare rispettare le scadenze per le attività di rendicontazione e controllo.	*Sì*
Dare supporto, qualora richiesto, nelle modalità decise dal Comune, alle famiglie negli adempimenti amministrativi e formali della Misura “NIDI GRATIS PLUS 2025/2026”, per la presentazione della domanda di partecipazione.	*Sì*
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*
Non richiedere alcun pagamento alle famiglie interessate alla presentazione della domanda alla Misura per la quota	*Sì*

Dati Riassuntivi - Conformi all'originale informatico - Generati in Data 22/05/2025 15:49:52

di retta mensile aggiuntiva rispetto all'importo rimborsabile da INPS, entro i massimali riconosciuti nell'ambito della Misura "NIDI GRATIS PLUS 2025/2026", fino al completamento dell'istruttoria, in quanto le rette relative alle domande delle famiglie ammesse e finanziate per tale quota aggiuntiva saranno rimborsate da Regione Lombardia e verificare la corretta applicazione di tale previsione da parte di tutte le strutture pubbliche e private autorizzate ammesse alla misura Nidi Gratis Plus 2025/2026 di propria competenza.	
Verificare l'esito della chiusura dell'istruttoria di ammissibilità delle famiglie per comunicare senza ritardo alle famiglie non ammesse l'obbligo di procedere al pagamento.	*Sì*
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 2025/2026" siano informati dell'iniziativa promossa con il contributo del Fondo Sociale Europeo Plus.	*Sì*
Collaborare con Regione Lombardia nell'evidenziare, in tutte le eventuali	*Si*

Dati Riassuntivi - Conformi all'originale informatico - Generati in Data 22/05/2025 15:49:52

forme di pubblicizzazione in relazione alla Misura “NIDI GRATIS PLUS 2025/2026” (es. materiale a stampa, pubblicità eventualmente realizzate), che essa è realizzata con il concorso di risorse di Regione Lombardia.	
Richiedere il rimborso a Regione Lombardia 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 2025/2026”, in relazione all’effettiva frequenza e alla tipologia di servizi fruiti, secondo le modalità e le tempistiche indicate da Regione Lombardia per la fase di rendicontazione.	*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 neppure se ha proceduto ad un successivo rimborso alla famiglia della quota pagata.	*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	*XXX*
Email	*mail@XXX.XXX*

Dati anagrafici - Rappresentante Legale

Codice Fiscale	*XXXXXXXXXXY*

Dati Riassuntivi - Conformi all'originale informatico - Generati in Data 22/05/2025 15:49:52

Cognome	*XXX*
Nome	*XXX*
Il firmatario coincide col rappresentante legale?	*No*

Firmatario

Codice Fiscale	*XXXXXXXXXXX*
Cognome	*XXXXX*
Nome	*XXXXX*
Data di nascita	*XXXXX*
Provincia di nascita (EE per Stato estero)	*XXX*
Comune/stato estero di nascita	*XXX*

Adesione 3-4 Dati del Progetto

Il sistema riporta a video precompilati i riferimenti delle strutture Comunali e Convenzionate private inserite nella annualità precedente (2024-2025)'. Occorre verificare che l'elenco delle strutture non abbia subito variazioni/aggiornamenti e compilare i campi richiesti

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	
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	*Forma 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	*Sì*

Dati Riassuntivi - Conformi all'originale informatico - Generati in Data 22/05/2025 15:49:52

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)	*Sì*
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	*Sì - In tutta la Regione* *Sì - Solo in alcuni Comuni* *Sì - Per particolari casistiche (ad esempio minori in affido)*
Specificare le particolari casistiche per cui si adottano agevolazioni tariffarie	*tariffe di test*
Il comune ha convenzioni con altri comuni che prevedono la possibilità di applicare anche ai non residenti le fasce ISEE?	*Si*

Comuni in forma associata

1 Comuni in forma associata - XXX

Elenco Province	*XXX*
Comuni	*XXX*
Note	*xxxxx*

1 Comuni in forma associata - XXX

Elenco Province	*XXX*
Comuni	*XXX*
Note	*xxxxx*

2 Comuni in forma associata - XXX

Elenco Province	*XXX*
Comuni	*XXX*
Note	*XXX*

2 Comuni in forma associata - XXX

Elenco Province	*XXX*
Comuni	*XXX*
Note	*XXX*

Comuni con agevolazioni tariffarie

Dati Riassuntivi - Conformi all'originale informatico - Generati in Data 22/05/2025 15:49:52

1 Elenco Comuni - XXX

Provincia	*XXX*
Comune	*XXX*

1 Elenco Comuni - XXX

Provincia	*XXX*
Comune	*XXX*

2 Elenco Comuni - XXX

Provincia	*XXX*
Comune	*XXX*

2 Elenco Comuni - XXX

Provincia	*XXX*
Comune	*XXX*

Comuni In Convenzione

1 Elenco Comuni - XXX

Provincia	*XXX*
Comune	*XXX*

1 Elenco Comuni - XXX

Provincia	*XXX*
Comune	*XXX*

Calcolo Retta 2025

Di calcolare le rette per la fruizione di servizi socio-educativi per la prima infanzia	*Su base di Fasce*
Le tariffe relative alla fascia ISEE entro i 20 mila euro e le tariffe relative alla fascia ISEE entro i 25 mila euro hanno subito variazioni in aumento rispetto all'annualità 2024-2025	*Sì*
La variazione delle rette per la fascia ISEE entro i 20 mila euro e per la fascia ISEE entro i 25 mila euro a quale fattispecie prevista dall'Avviso è riconducibile?	*cambio delle modalità di gestione del servizio o cambio di modalità di calcolo delle rette (per esempio, da scaglioni ISEE a funzione lineare)* *adeguamento entro il 7%*

Dati Riassuntivi - Conformi all'originale informatico - Generati in Data 22/05/2025 15:49:52

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

Strutture Comunali

1 Strutture Comunali - XXX

Asilo Nido e Micronido	*XXXXXXXXXXXX - XXXXX*
Numero Posti Autorizzati	
Importo della retta complessiva (retta a carico della famiglia comprensiva del Bonus INPS + eventuale contributo comunale) per un ISEE pari a 20.000,00 euro	*€*
Importo della retta complessiva (retta a carico della famiglia comprensiva del Bonus INPS + eventuale contributo comunale) per un ISEE pari a 25.000,00 euro	*€*
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 20.000,00 euro a carico della famiglia (comprensivo del Bonus INPS e al netto dell'eventuale contributo comunale)	*€*
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 25.000,00 a carico della famiglia (comprensivo del Bonus INPS e al netto dell'eventuale contributo comunale)	*€*
Eventuale importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 20.000,00 euro a carico del Comune	*€*
Eventuale importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 25.000,00 a carico del Comune	*€*
Numero Posti Utilizzati	*XXX*
Nome Struttura	*XXX*
Indirizzo Struttura	*VIA XXX*
Comune Struttura	*XXX*
Cap Struttura	*XXXXX*
Provincia Struttura	*XXX*

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

Dati Riassuntivi - Conformi all'originale informatico - Generati in Data 22/05/2025 15:49:52

Strutture Convenzionate Private

1 Strutture private in convenzione - XXX

Asilo Nido e Micronido privati	*XXXXXXXXXXXX - XXXXX*
Si tratta di una struttura comunale in concessione a privati?	*Sì*
Numero Posti Autorizzati	
Nome Struttura	*XXX*
Indirizzo Struttura	*VIA XXX*
Comune Struttura	*XXX*
Cap Struttura	*XXXXX*
Provincia Struttura	*XXX*
Protocollo Convenzione	*protocollo XXXX*
Data Scadenza della Convenzione	*XX/XX/XXXX*
n. Posti convenzionati anno 2025/2026	
È previsto il rinnovo in grado di garantire la copertura dell'anno 2025/2026?	*Sì*
Importo della retta complessiva (retta a carico della famiglia comprensiva del Bonus INPS + contributo comunale) per un ISEE pari a 20.000,00 euro	*€*
Importo della retta complessiva (retta a carico della famiglia comprensiva del Bonus INPS + contributo comunale) per un ISEE pari a 25.000,00 euro	*€*
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 20.000,00 euro a carico della famiglia (comprensivo del Bonus INPS e al netto del contributo comunale)	*€*
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 25.000,00 a carico della famiglia (comprensivo del Bonus INPS e al netto del contributo comunale)	*€*
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 20.000,00 euro a carico del Comune	*€*
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 25.000,00 a carico del Comune	*€*

Dati Riassuntivi - Conformi all'originale informatico - Generati in Data 22/05/2025 15:49:52