

AVVISO PUBBLICO

per l'erogazione di contributo straordinario ai soggetti gestori di Nidi d'Infanzia iscritti ad AFAM e operanti sul territorio del Comune di Bollate, a parziale ristoro delle penalizzazioni economiche subite in conseguenza dell'emergenza sanitaria COVID-19

ALL.1 ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

via _____

in qualità di legale rappresentante del Nido d'infanzia _____

con sede a Bollate in via _____

dichiara quanto segue

- l'iscrizione alla C.C.I.A.A. (se soggetto ad obbligo di iscrizione) con la seguente posizione _____;
- l'assenza di procedure fallimentari;
- l'assenza di condizioni ostative alla contrattazione con la Pubblica Amministrazione;
- l'assenza di procedimenti contenziosi in corso con il Comune di Bollate o insolvenza a qualsiasi titolo nei confronti dello stesso;
- l'insussistenza di gravi violazioni relative alle norme in materia di contribuzione previdenziale, fiscale, assicurativa;
- l'insussistenza – alla data precedente al 23.02.2020 – di morosità relativa a spazi avuti in concessione o locazione, per cui non sia previsto un piano di rientro;
- che la sede dell'attività all'interno del Comune di Bollate;
- di essere in possesso di regolare autorizzazione al funzionamento, di cui riporta gli estremi: _____
- di essere iscritto al registro regionale delle Unità d'offerta sociali (AFAM)
- di aver operato, nel periodo di sospensione dell'attività, dal 1/03/2020 al 30/06/2020, sospensione parziale o totale delle rette di frequenza a favore delle famiglie dei bambini frequentanti
- di aver sostenuto nel periodo di sospensione dell'attività, dal 1/03/2020 al 30/06/2020, spese per il mantenimento delle sedi destinate all'attività

DICHIARA INOLTRE

- che alla data del 23.02.2020 i bambini iscritti e frequentanti erano complessivamente n. _____ così suddivisi:

iscritti/frequentanti tempo pieno	retta pro capite mensile tempo pieno (escluse quote pre e post)	iscritti/frequentanti part-time	retta pro capite mensile tempo parziale
n.	€	n.	€

- che nel periodo compreso tra il 1.03.2020 e il 30.06.2020 i mancanti incassi relativi alle rette (escluse le somme relative a pre e post) ammontano ad una somma totale di € _____
- che nel periodo compreso tra il 1.03.2020 e il 30.06.2020 le spese sostenute per il pagamento (escluse le spese condominiali e/o accessorie), del canone di locazione o del rateo mutuo ammontano ad una somma complessiva di € _____ pari alle seguenti mensilità:

Marzo 2020	€
Aprile 2020	€
Maggio 2020	€
Giugno 2020	€

DICHIARA INFINE

- di essere consapevole che la presentazione dell'istanza non costituisce diritto all'erogazione del contributo.
- di essere consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000
- di autorizzare il Comune di Bollate all'utilizzo dei recapiti indicati per l'invio di comunicazioni inerenti l'istanza
- di aver preso visione dell'informativa relativa ai criteri di calcolo del riconoscimento economico
- di aver preso visione dell'informativa relativa alla privacy e di acconsentire al trattamento dei dati
- i seguenti recapiti cui inviare le comunicazioni relative all'istanza

COGNOME _____ NOME _____

VIA _____ N. CIVICO _____

CAP _____ COMUNE _____

RECAPITO TELEFONICO _____

RECAPITO MAIL _____

RACAPITO PEC _____