

Allegato B

**Atto unilaterale di impegno per l'adesione alla Misura regionale "Nidi gratis"
per l'anno educativo 2023/2024**

Il/la sottoscritto _____

in qualità di Legale Rappresentante di _____

soggetto titolare dell'autorizzazione al funzionamento e dell'accreditamento del servizio per la
prima infanzia denominato _____

con sede nel Comune di Figline e Incisa Valdarno presso _____

C.F. _____ P.IVA _____,

con riferimento all'Avviso pubblico per il sostegno della frequenza dei servizi educativi per la
prima infanzia per l'anno educativo 2023/2024 – Misura NIDI GRATIS, emanato dalla Regione
Toscana

SI IMPEGNA

- per i genitori/tutori beneficiari della Misura Nidi Gratis, ad emettere per l'anno educativo 2023/2024 i giustificativi di spesa (fatture o altro documento contabile/fiscale dal valore probatorio equipollente) per un importo al lordo del bonus INPS e degli sconti derivanti dall'accesso ai benefici del contributi regionali (e non al netto degli sconti);
- per i genitori/tutori beneficiari della Misura Nidi Gratis a riscuotere, per l'anno educativo 2023/2024, le rette dovute al netto degli sconti regionali attribuiti nel decreto dirigenziale di individuazione dei destinatari degli stessi;
- in ragione dell'autorizzazione alla riscossione degli sconti stabiliti nel decreto dirigenziale di individuazione dei destinatari degli stessi, ad inviare entro il 31 gennaio 2024 (per le mensilità da settembre 2023 a gennaio 2024) ed entro il 30 settembre 2024 (per le mensilità da febbraio a luglio 2024) all'Amministrazione comunale interessata una richiesta di erogazione del contributo per conto degli assegnatari, con il modello di cui all'allegato E all'Avviso regionale;
- a rispettare tutte le disposizioni previste dall'avviso regionale, di cui dichiara di essere a conoscenza;
- a garantire la piena collaborazione alle amministrazioni comunali nell'esercizio dei compiti di verifica e controllo esercitati dalle stesse prima, durante e dopo l'anno educativo 2023/2024.

In fede

Data

.....

.....

Si allega copia del documento di identità del sottoscrittore.