



“Schema ” allegato alla manifestazione di interesse del Comune di MACCHIA D’ISERNIA

Modulo domanda per potenziali soggetti realizzatori da utilizzare per il servizio educativo
MICRO NIDO ANNO 2022-2023

Comune di MACCHIA D’ISERNIA

Avviso Pubblico di chiamata a progetto per i Comuni molisani

Per l’attivazione di Servizi per la prima infanzia
Anno Educativo 2022 – 2023

codice CUP avviso regionale: _____

Al Servizio Sociale del Comune di

Via _____, n. ____

CAP _____ Città _____

Modalità di invio: via AR o via posta certificata

Il/la sottoscritto/a....., in qualità di responsabile legale di
(ragione sociale)
con sede in Via CAP città
In ATI o ATS con _____

Vista la DGR n. 37 del 16.02.2022, ha approvato la programmazione triennale regionale degli interventi finanziati dal Fondo 0-6 in attuazione dell'Intesa rep. atti 82/CU del 8.07.2021, attuativa specificatamente dell'art. 12, c.4 del d.lgs. 65/2017 e del DM 89/2022 di riparto delle risorse tra le regioni italiane, con assegnazione per l'anno 2022, della somma statale di € 1.237.789,40 (All. A1 - 2022);

Vista la DGR n. 188/2022 di approvazione della convenzione con il Decreto dell'Ufficio Scolastico Regionale per il Molise e il Decreto n. 239 del 28.01.2022 di riparto dei contributi da destinarsi esclusivamente alle sezioni Primavera gestite da scuole paritarie per l'a.e. 2022-2023;

Vista la Delibera di G.R. n. 241 del 18.07.2022 quale atto di indirizzo all'attivazione dei servizi per la prima infanzia per l'anno educativo 2022-2023.

MANIFESTA L'INTERESSE

alla realizzazione, nel territorio del Comune di Macchia d'Isernia, per l'Anno educativo 2022-2023 del servizio denominato " _____ " destinato ai bambini di età compresa tra i 0/36 mesi, così come definito dalla Legge Regionale n.13/2014 di cui al Regolamento n.1/2015 e successive modifiche

- ed integrazioni, in attuazione della richiamata determina n. 122 del 25/08/2022 _____

per un valore economico del servizio pari a euro 50.0000

A tal fine **DICHIARA:**

1. di (non) essere in possesso della prevista esperienza (e di associarsi in ATI/ATS con _____ - capofila progetto):

(descrizione dettagliata dell'esperienza nella gestione di servizi socio-educativi per la prima infanzia da documentare)

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

2. di aver individuato come sede del servizio " _____ " i locali siti in (Comune, indirizzo):

.....
Accreditati con provvedimento n.....
Autorizzati con provvedimento n..... del
.....

3. di aver acquisito n. domande di iscrizione di bambini nella fascia di età prevista 0- 36 e per le Sezioni di 24(compiuti al 30.04.2020) – 36 (compiti al 31.12.2019)mesi **(se il comune delega per l'acquisizione delle pre-iscrizioni)**;

4. di prevedere il funzionamento del servizio dal __/__/2022 al __/__/2023, per otto mesi continuativi e per n. ore giornaliere, per 5 giorni a settimana, articolate secondo il seguente orario *(descrizione dettagliata)*:

.....
.....

5. di disporre dei seguenti spazi interni ed esterni adeguati e idonei *(descrizione dettagliata con riferimento al Regolamento regionale n.1/2015)*:

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

6. di disporre dei seguenti arredi e/o attrezzature e/o materiali ludico-didattici *(descrizione dettagliata)*: (quota utilizzo in rendiconto)

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

7. che verrà utilizzato il seguente personale educativo o ausiliario per il progetto, con indicazione dell'organigramma e dei profili professionali *(educatore, assistente ausiliario, ecc.) come richiesti dalla Legge Regionale n.13/2014 – Regolamento di attuazione n.1/2015 (da documentare titoli di studio- esperienza – aggiornamenti)*:

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

8. di aver predisposto il progetto 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 ed organizzativi dei servizi educativi per la prima infanzia e nello specifico quelli riferiti al servizio educativo

(scegliere fra Nido – Micro Nido – Asilo – Sezione Primavera) _____ per bambini di età compresa tra 0- 24 ei 24 e i 36 mesi di età, denominato “ _____ ”;

9. di essere in grado di sviluppare il seguente progetto pedagogico (*descrizione dettagliata*):

.....
.....

10. di impegnarsi ad adottare le seguenti procedure valutative della qualità del servizio (da allegare al rendiconto finale) (*descrizione dettagliata*):

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

1. di impegnarsi a sottoscrivere la Convenzione/Contratto con il Comune di _____ entro e non oltre il _____, pena l’automatica decadenza dal beneficio;

2. di osservare le normative emanate dal Governo Nazionale in materia di COVID – Linee Guida -

3. inviare una relazione finale del servizio denominato “Sezione Primavera _____ – Comune di _____” con la descrizione dettagliata dello stesso (inizio e fine attività, personale contrattualizzato e organizzazione - gestione delle attività) e il dettaglio delle spese sostenute, entro il _____ 31-10-2021 ;

4. 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’Avviso regionale;

5. di coadiuvare il Comune al fine di poter monitorare il corretto utilizzo delle risorse del Nazionale 2019-2020 e di rispettare quanto previsto nel Regolamento Regionale 1/2015 nonché di fornire tutte le informazioni necessarie al buon andamento del progetto (ammissibilità dei costi / sicirezza/ contratti pubblici.....);

6. di accettare tutte le condizioni previste dal l’Avviso di riferimento .

.....Il.....

Il legale rappresentante/ATI o ATS

Si riportano di seguito i recapiti del referente della manifestazione di interesse:

Cognome - Nome Indirizzo

..... Numeri telefonici

Indirizzo e mail