**Interventi di ampliamento ed estensione Servizi di Cura per l’Infanzia 2019**

**ANNUALITA’ 2019 – 2020**

**SCHEMA DI DOMANDA PER ADESIONE**

|  |
| --- |
| **AMBITO DISTRETTUALE SOCIALE** |
| **n.****\_\_\_\_\_** | **(denominazione )**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **E.C.A.D.**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Sede legale  | Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| IBAN: |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_| |
| Rappresentante legale/delegato o Dirigente  | Nome, Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Referente del progetto | Nome, Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**1. Progettazione interventi *(****Sintetica descrizione degli interventi che si intendono* ***attivare in linea con i dati d’interesse della Tabella 1 allegata all’Avviso pubblico per adesione “Interventi a favore dei servizi educativi per la prima infanzia” ovvero evidenziando e motivando eventuali discrepanze con gli stessi*** *-massimo 1.000 caratteri)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Modalità previste per lo Strumento di Attuazione Diretta (SAD)**

(*Sintetica descrizione della modulistica per la regolazione dei rapporti con i Comuni) tenendo conto del sistema di monitoraggio previsto dalla deliberazione CIPE n.166/2007 - massimo di 1.000 caratteri*)

|  |
| --- |
|  |

1. **Monitoraggio degli interventi (***Sintetica descrizione dell’organizzazione per il monitoraggio fisico, procedurale e finanziario degli interventi tenendo conto del sistema di monitoraggio previsto dalla deliberazione CIPE n.166/2007 - massimo di 1.000 caratteri)*

|  |
| --- |
|  |

**Intervento a.1: nuovi servizi in nidi comunali in fase di avvio \***

*(Sintetica descrizione delle modalità di realizzazione dell’intervento e del risultato atteso - massimo 500 caratteri)*

|  |
| --- |
|  |

**Budget intervento a.1**

**avvio di nuovi servizi (solo per gli ambiti e per gli importi indicati nella tabella di riparto delle risorse)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Contributo richiesto a valere sul FSC** | **Importo totale annuo****intervento 1 a)** |
| Anno 2019 | Anno 2020 |
|  € | € |  €  |

 **\*** da compilare solo in caso di possibilità di adesione per l’intervento specifico

\*

**Intervento a.2:** **ampliamento di servizi in nidi a titolarità pubblica sottoutilizzati rispetto alla capienza autorizzata \***

*(Sintetica descrizione delle modalità di realizzazione dell’intervento e del risultato atteso - massimo 500 caratteri)*

|  |
| --- |
|  |

**Budget intervento a.2**

**ampliamento dei servizi già presenti attraverso l’incremento del numero dei bambini anche mediante la riduzione delle liste di attesa;**

|  |  |
| --- | --- |
| **Contributo richiesto a valere sul FSC** | **Importo totale annuo****intervento 2 a)** |
| Anno 2019 | Anno 2020 |
|  € | € |  €  |

 **\*** da compilare solo in caso di possibilità di adesione per l’intervento specifico

**Intervento a.3:** **estensione dei servizi nei nidi a titolarità comunale \***

*(Sintetica descrizione delle modalità di realizzazione dell’intervento e del risultato atteso - massimo 500 caratteri)*

|  |
| --- |
|  |

**Budget intervento a.3**

**estensione dei servizi mediante apertura pomeridiana e/o durante una o più mensilità nel periodo estivo o apertura nei periodi festivi.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Contributo richiesto a valere sul FSC** | **Importo totale annuo****intervento 3 a)** |
| Anno 2019 | Anno 2020 |
|  € | € |  €  |

 **\*** da compilare solo in caso di possibilità di adesione per l’intervento specifico

**Intervento b.1: sostegno finanziario ai costi di gestione dei nidi privati accreditati o buoni servizio/voucher o contributo per l’acquisto posti \***

*(Sintetica descrizione delle modalità di realizzazione dell’intervento e del risultato atteso - massimo 500 caratteri)*

|  |
| --- |
|  |

**Budget intervento b.1**

**L’intervento sostegno dei costi di gestione dei servizi educativi, al fine di ampliare l’offerta pubblica in aree con domanda non soddisfatta intende erogare ai Comuni risorse che facilitino la presa in carico degli utenti in età 0-3 anni.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Contributo richiesto a valere sul FSC** | **Importo totale annuo****Intervento b. 1** |
| Anno 2019 | Anno 2020 |
|  € | € |  €  |

 **\*** da compilare solo in caso di possibilità di adesione per l’intervento specifico

**Riepilogo interventi e relativo budget**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intervento** | **Contributo richiesto anno 2019** | **Importo totale annuo**  |
| a.1 |  | € |
| a.2 |  | € |
| a.3 |  | € |
| b.1 |  | € |
| **TOTALE** |  | **€** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intervento** | **Contributo richiesto anno 2020** | **Importo totale annuo**  |
| a.1 |  | € |
| a.2 |  | € |
| a.3 |  | € |
| b.1 |  | € |
| **TOTALE** |  | **€** |

Il sottoscritto Rappresentante legale o Dirigente dell’E.C.A.D. sopra indicato con la presente chiede di aderire all’Avviso pubblico “Interventi a favore dei servizi educativi per la prima infanzia” come da progettazione sopra riportata ed a tal fine

DICHIARA

* di avere preso visione dell’Avviso e dei relativi allegati e di accettarne incondizionatamente le relative previsioni e disposizioni;
* di assumere l’impegno per la corretta destinazione del finanziamento accordato e, in caso di revoca dello stesso, si obbliga alla restituzione delle somme ricevute con eventuale esercizio del diritto di rivalsa nei confronti di Enti dell’Ambito Distrettuale Sociale inadempienti;
* di impegnarsi a rendicontare le spese come nell’ambito specificato dall’ art. 11 del relativo Avviso, e così come stabilito dalle Linee Guida per l’ammissibilità della spesa degli interventi finanziati nell’ambito del PAR – FSC 2007/2013, e dei dispositivi normativi nazionali e comunitari in tema di ammissibilità della spesa.

ALLEGA

1. copia fronte/retro del proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

…………………,lì…………….. Il legale rappresentante dell’E.C.A.D.

 o Il Dirigente …………..