



COMUNE DI SIENA

Direzione Servizi alla Persona ed Istruzione
Servizio Istruzione

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 445/00 relativa all'adesione dell'Avviso comunale per la sottoscrizione dell'Atto Unilaterale di impegno per la Misura Nidi Gratis a.e. 2026/2027

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ Via/Piazza _____
n. _____ C.F. _____
in qualità di legale rappresentante dell'Ente Gestore _____
_____ sito in _____
Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____ P.IVA _____
del **servizio educativo accreditato** per la prima infanzia (3-36 mesi) denominato
_____ sito in _____
_____ Via/Piazza _____ n. _____
C.F. _____ P.IVA _____

DICHIARO CHE

1) le tariffe applicate per la retta del nido privato accreditato sopra indicato sono dettagliatamente riportate nella tabella sotto indicata:

Importo retta	Orario Frequenza	Condizioni che possono determinare variazioni in aumento o diminuzione

2) di applicare i seguenti importi per la preiscrizione o iscrizione al servizio:

e di essere consapevoli che tali importi non sono riconosciuti ai fini dei contributi regionali;

3) di applicare la tariffa per la refezione separatamente dalle rette indicate: SI NO

se SI indicare l'importo : _____

e di essere consapevoli che tale importo non è riconosciuto ai fini dei contributi regionali.

IN ALLEGATO: Documento di identità del dichiarante se non firmato digitalmente.

Luogo e Data _____

Firma _____