

## 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 ..... 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 30/9/2024 (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