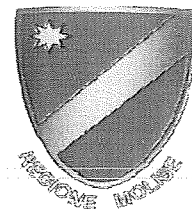
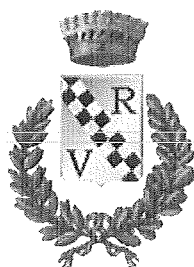


Allegato "C"

"Schema" allegato alla manifestazione di interesse del Comune di _____

Modulo domanda per potenziali soggetti realizzatori da utilizzare per il servizio educativo _____
2020-2021



Inclusione sociale e interventi socio educativi"

AVVISO PUBBLICO DI CHIAMATA A PROGETTO PER I COMUNI MOLISANI
Anno educativo 2020 - 2021

Comune di _____

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DI POTENZIALI SOGGETTI REALIZZATORI DEL

Avviso Pubblico di chiamata a progetto per i Comuni molisani

Per l'attivazione di Servizi per la prima infanzia
Anno Educativo 2020 – 2021

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 Delibera della Giunta Regionale n. 326 del 19 Agosto 2019 di approvazione del Protocollo d'Intesa tra la Regione Molise, l'Ufficio Scolastico Regionale e Sindacati della Scuola, ANCI Molise e FISM Molise per la diffusione dei servizi socio-educativi per la prima infanzia 2018-2021;

- Vista la Delibera della Giunta Regionale n. 59 del 10.02.2015 di approvazione del Regolamento n.1/2015 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 successive modifiche ed integrazioni ;

- Vista la Delibera di Giunta Regionale n. 332 del 18-09-2020 di approvazione 'Avviso pubblico per la concessione di finanziamenti per attivazione di servizi per la prima infanzia anno 2020-2021 ;

- Vista la Delibera di Giunta Comunale _____ di recepimento Avviso regionale di cui alle DGR nn. 261/2020 e 262/2020 e 332/2020 di approvazione scheda tecnica e Avviso con allegati

MANIFESTA L'INTERESSE

alla realizzazione, nel territorio del Comune di, per l'Anno educativo 2020-2021 del servizio denominato " _____ " destinato ai bambini di età compresa tra i 0-3-24 /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 Delibera di Giunta Comunale/Determina Dirigenziale n. __ del __/__/2020, per un valore economico del servizio pari a euro (euro)

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 __/__/2020 al __/__/2021, per otto mesi continuativi e per n. ore giornalieri, 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 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*):

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

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

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

14. 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 ;

15. 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;

16. 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 /
sicurezza/ contratti pubblici.....);

17. di accettare tutte le condizioni previste dal l'Avviso di riferimento .

.....li.....

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