



COMUNE DI INVERUNO

Città Metropolitana di Milano

“Allegato B – istanza richiesta Convenzione”

Al Comune di Inveruno

Ufficio Protocollo

Via S. Giovanni Marcora n. 38/40

Email: protocollo@comune.inveruno.mi.it

PEC: comune.inveruno@legalmail.it

OGGETTO: MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA SOTTOSCRIZIONE DI CONVENZIONI PER L'ABATTIMENTO DELLE RETTE A CARICO DELLE FAMIGLIE RESIDENTI DI BAMBINI FREQUENTANTI ASILI NIDO, MICRONIDI, NIDI FAMIGLIA E SEZIONI PRIMAVERA PRESENTI SUL TERRITORIO DEL COMUNE DI INVERUNO PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027 - FONDO SPECIALE PER L'EQUITA' DEL LIVELLO DEI SERVIZI (EX FSC) PER IL POTENZIAMENTO DEGLI ASILI NIDO ANNUALITA' 2026

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____ Tel. _____

E-mail _____ PEC _____

In qualità di: ☐ Legale Rappresentante ☐ Titolare ☐ Altro _____

dell'Ente Gestore _____

C.F./P.IVA _____ con sede legale in _____

Via _____ n. _____ CAP _____ Prov. _____

GESTORE della struttura educativa per la prima infanzia denominata:

Tipologia: ☐ Asilo Nido ☐ Micronido ☐ Sezione Primavera ☐ Nido Famiglia / Tagesmutter

con sede operativa in Inveruno - Via _____ n. _____

Recapito telefonico struttura _____ E-mail struttura _____

CHIEDE

- di partecipare alla manifestazione di interesse in oggetto per la sottoscrizione di convenzione per l'abbattimento delle rette a carico delle famiglie residenti con bambini 3-36 mesi per l'anno scolastico 2026/2027.

A tal fine consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, dai sensi del citato D.P.R. artt. 46 e 47

DICHIARA

1. che la struttura sopra indicata è in possesso di Autorizzazione al Funzionamento n. _____ del _____ rilasciata da _____ per n. _____ posti autorizzati complessivi, ed eventuale accreditamento n. _____ del _____ / di aver presentato domanda di accreditamento in data _____;
2. che la struttura è in regola con la normativa vigente in materia di requisiti strutturali, igienico-sanitari, di sicurezza sui luoghi di lavoro (D.Lgs. 81/2008), con l'applicazione del CCNL di riferimento, con la normativa antimafia e non si trova in alcuna delle cause di esclusione di cui agli artt. 94-98 del D.Lgs. 36/2023;
3. di essere in regola con il DURC e con gli adempimenti previdenziali ed assistenziali;
4. che la struttura è in attività e garantisce l'apertura del servizio per almeno 5 giorni settimanali e per almeno 11 mesi nell'a.e. 2026/2027 (settembre 2026 - luglio 2027), con chiusura nel mese di agosto;
5. di accettare espressamente, senza riserva alcuna, tutto quanto stabilito nell'Avviso pubblico per manifestazione di interesse e nello schema di convenzione approvati con Deliberazione di Giunta Comunale n. ____/2026, di cui ha preso visione integrale e che accetta integralmente;

COMUNICA ALTRESI' I SEGUENTI DATI RELATIVI ALL'OFFERTA E ALL'UTENZA

- a) CAPACITA' RICETTIVA E ISCRITTI A.S. 2026/2027 (dato previsto / stimato alla data di presentazione istanza):
- Numero posti autorizzati complessivi: n. _____
 - Numero iscritti possibili / capienza massima attivata per l'anno scolastico 2026/2027: n. _____
 - Numero totale iscritti alla data della presente istanza (tutti i residenti e non): n. _____
 - di cui n. _____ iscritti residenti nel Comune di Inveruno (3-36 mesi)
 - di cui n. _____ iscritti residenti full time
 - di cui n. _____ iscritti residenti part time (mattina / pomeriggio)
 - di cui n. _____ iscritti residenti sezione primavera (24-36 mesi)
 - di cui n. _____ iscritti non residenti
- b) RETTE MENSILI APPLICATE NELL'ANNO SCOLASTICO 2026/2027
- Retta mensile applicata full time: _____
 - Retta Mensile applicata part time: _____
 - Quota iscrizione annuale se prevista: _____

- Quota pasti se non inclusa: _____

c) IMPEGNO SCONTISTICA 6%

Il/La sottoscritto/a si obbliga in caso di ammissione al convenzionamento:

1. Ad applicare, per ogni bambino residente nel Comune di Inveruno di età 3-36 mesi regolarmente iscritto e frequentante nell' a.s. 2026/2027, per un massimo di 11 mensilità (settembre 2026 - luglio 2027, escluso agosto se chiusura), una riduzione della retta mensile pari al 6% della retta effettivamente applicata;
2. Ad indicare in ogni fattura/ricevuta mensile emessa alle famiglie residenti la dicitura: 'Sconto applicato in virtù di convenzione con Comune di Inveruno - FSC Asili Nido 2026 - 6%';
3. A mantenere invariati per tutto l'a.s. 2026/2027 i requisiti autorizzativi e la qualità del servizio;
4. A comunicare tempestivamente all'Ufficio Servizi Sociali ogni variazione del numero degli iscritti residenti, le rinunce, i nuovi inserimenti;
5. A trasmettere rendicontazione a consuntivo per la liquidazione del contributo comunale in due tranches (entro 31.12.2026 per mesi sett-dic 2026 ed entro 31.07.2027 per mesi gen-lug 2027) con elenco nominativo, mesi frequenza, retta applicata, sconto 6% applicato, copia fatture e quietanze;
6. A consentire verifiche, controlli documentali e sopralluoghi da parte del Comune ai sensi art.71 DPR 445/2000;
7. A conservare tutta la documentazione ai fini di eventuali controlli ministeriali e rendicontazione NID27.

d) MODALITA' DI PAGAMENTO – TRACCIABILITA'

IBAN conto dedicato su cui accreditare il contributo comunale: IT _____
 Intestato a: _____ Istituto di
 credito: _____ Persone
 delegate ad operare sul conto: Sig./Sig.ra _____ CF _____

Allega alla presente, a pena di esclusione:

- Copia documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;
- Copia Codice Fiscale legale rappresentante e dell'Ente Gestore;
- DURC in corso di validità o dichiarazione di regolarità contributiva;

Luogo _____ Data _____

Timbro dell'Ente Gestore e Firma del Legale Rappresentante

Documento firmato da: CONCETTA PICONE In data: 31/07/2026

COMUNE DI INVERUNO, Via G. Marcora 38 – 20001 INVERUNO (MI) – Partita I.V.A. 01490870159 Tel. 02/97288137 pec: comune.inveruno@legalmail.it

C_E313 - C_E313 - 1 - 2026-07-31 - 0012270