

Al Comune di Selargius
Area 1 Servizio - Amministrativo Assistenza Sociale

OGGETTO: DESCRIZIONE SINTETICA PROPOSTA PROGETTUALE ALLEGATA ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI INTERESSATI AL FINANZIAMENTO DI CUI AL BANDO "PRIMI PASSI" INDETTO DALLA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA –

TIPOLOGIA INTERVENTO 8 – Supporto al mantenimento delle strutture per l'infanzia nei Comuni in cui i servizi sono stati danneggiati dall'emergenza Covid-19 (0-3 anni)

Il sottoscritto _____ nato a _____,
il _____ residente in _____, Via _____, n° _____,
Prov _____ CAP _____ Cod_Fisc _____
tel. _____ tel. Cell _____ e.mail _____
Pec _____,
in qualità di _____

(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)

della struttura educativa rivolta alla prima infanzia (0-3 anni):

(indicare denominazione della struttura e ragione sociale)

Autorizzata al funzionamento con atto: _____;

con sede in Selargius, Via _____, n° _____, codice fiscale _____, partita iva _____

autorizzata al sede legale _____ via _____ n° _____

consapevole che tutte le dichiarazioni devono essere rese ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni decade dai benefici eventualmente concessi a seguito del provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000);

Dichiara che il progetto che intende realizzare relativo alla Manifestazione di interesse "Tipologia Intervento 3 Supporto alla famiglia, tramite la riformulazione dei servizi in seguito all'emergenza Covid-19 (0-3 anni)" è sintetizzato come di seguito:

2. INTERVENTI

Tipologia progetto intervento 8	<input type="checkbox"/> Supporto ai Comuni e alle Unioni di Comuni nel cui territorio ricadono le strutture per l'infanzia pubbliche e private (convenzionate e non convenzionate) per il mantenimento del servizio, attraverso un contributo destinato a coprire parte dei costi di gestione (es. costo dell'educatore, utenze varie, ecc.); <input type="checkbox"/> Assunzione di personale (educatori e collaboratori) da destinare a ciascun gruppo/sezione, al fine di garantire la stabilità e la riduzione dell'interazione con gruppi diversi di bambini
--	---

3. DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO: (max 1000 caratteri)

Allegato intervento 8 1B bis –Tipologia intervento 8

Descrizione sintetica	
Finalità generali del progetto	
Obbiettivi	
Risultati attesi	

4. COSTI

VOCI DI SPESA PROGETTO INTERVENTO 8	IMPORTO
COSTO TOTALE	

N° di bambini iscritti nella struttura alla data di pubblicazione dell'avviso regionale 07/01/2021: _____ *(il n° dei bambini iscritti non può essere superiore al n° di posti autorizzati).*

Contributo richiesto _____.

Data e luogo _____

Firma del legale rappresentante
