

Allegato B

**Atto unilaterale di impegno per l'adesione alla Misura regionale "Nidi gratis"  
per l'anno educativo 2024/2025**

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 Monte San Savino \_\_\_\_\_

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 2024/2025 – Misura NIDI GRATIS, emanato dalla Regione  
Toscana

**SI IMPEGNA**

- per i genitori/tutori beneficiari della Misura Nidi Gratis, ad emettere per l'anno educativo 2024/2025 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 2024/2025, 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 2025 (per le mensilità da settembre 2024 a gennaio 2025) ed entro il 30 settembre 2025 (per le mensilità da febbraio a luglio 2025) 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 2024/2025.

In fede

Data

.....

.....

Si allega copia del documento di identità del sottoscrittore.