



**CITTÀ DI ARICCIA**  
**(Città Metropolitana di Roma Capitale)**  
**UFFICIO SPECIALE STRATEGICO PER IL POLO DELL'INCLUSIONE**  
**SOCIALE E LAVORATIVA**

*Allegato 1-A*

**DOMANDA PER L'ACCREDITAMENTO COMUNALE DEI NIDI DI**  
**INFANZIA A TITOLARITA' PRIVATA ANNO EDUCATIVO 2024/2025**  
**PER N. 30 POSTI**

Al Comune di Ariccia  
Servizi Sociali  
Piazza San Nicola snc  
00072 ARICCIA (RM)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, nella sua qualità di legale rappresentante della Ditta \_\_\_\_\_, con sede in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, P.I. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_ gestore dell'asilo nido denominato \_\_\_\_\_, sito in Ariccia via \_\_\_\_\_, al fine di partecipare alla procedura di cui alla determinazione dirigenziale n° \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ avente per oggetto *“Accreditamento del servizio asili nido per il periodo 2024/2025 di strutture private autorizzate site nel territorio comunale per un massimo di n. 30 posti: approvazione dell'avviso pubblico, dello schema di domanda e dello schema di Convenzione”*,

**DICHIARA**

- a. che la denominazione della Ditta è: \_\_\_\_\_; ragione sociale \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_ sede legale \_\_\_\_\_ sede operativa \_\_\_\_\_ recapiti telefonici \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_;
- b. che la Ditta è iscritta alla C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_ e che esercita effettivamente attività inerente alla tipologia del servizio oggetto della presente procedura ovvero di non essere tenuta all'iscrizione al C.C.I.A.A. in quanto \_\_\_\_\_;

- c. che nei confronti dell'Impresa non sussiste alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'articoli 94, 95, 96, 97 e 98 del D.Lgs. n. 36/2023 e da qualsiasi altra disposizione legislativa e regolamentare di settore;
- d. di non essere stato condannato per i reati di cui agli articoli 600-bis, 600-ter, 600-quater, 600-quinquies e 609-undecies del Codice penale e/o a sanzioni interdittive all'esercizio di attività che comportino contatti diretti e regolari con minori, né di essere a conoscenza, anche relativamente al proprio personale dedicato al servizio, di essere sottoposto a procedimenti penali in relazione ai citati reati;
- e. di essere in possesso dell'autorizzazione all'apertura e funzionamento del servizio asilo nido n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- f. di essere in possesso dell'accreditamento regionale con determina n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_;
- g. di avere la disponibilità dell'immobile destinato alla funzione di asilo nido per un periodo non inferiore alla durata dell'Accreditamento;
- h. di prevedere e di garantire il diritto all'accesso da parte di tutte le bambine e i bambini senza alcuna forma di discriminazione e altresì garantire accoglienza ai bambini disabili o in condizione svantaggiata, nonché ai bambini in situazione di disagio relazionale e socioculturale, anche attraverso forme specifiche di collaborazione tra nidi d'infanzia e servizi socio-sanitari presenti nel Comune dove è situato il servizio;
- i. di disporre della figura del Coordinatore Pedagogico, sulla base di quanto stabilito all'art. 22, c.1, della n.7/2020;
- j. di garantire, con riferimento alla formazione degli educatori, la partecipazione a corsi di formazione permanente, da attuarsi, sia in forma autonoma che attraverso progetti di aggiornamento professionale promossi da enti pubblici e privati per almeno 10 ore annue;
- k. di garantire il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro di settore;
- l. di autorizzare sopralluoghi ispettivi nella propria struttura da parte del personale Comunale autorizzato;
- m. che la Ditta è assoggettata al regime IVA pari al \_\_%, ovvero è esente ai sensi della normativa vigente e che il numero di Partita IVA è il seguente \_\_\_\_\_
- n. che il conto dedicato, ai fini della tracciabilità è: \_\_\_\_\_ e che le persone delegate ad operare su di esso sono:
- Nome e Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_
  - Nome e Cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_
- o. che il codice IBAN è il seguente: \_\_\_\_\_

- p. che il numero di posizione INAIL è \_\_\_\_\_ il numero di posizione INPS è: \_\_\_\_\_;
- q. che la Ditta è in regola con gli adempimenti relativi all'applicazione del D. L.vo 155/97 e del D.Lgs. 81/08 e s. m. i.;
- r. di essere informato, ai sensi e per gli effetti del regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente procedura;
- s. che la Ditta ha stipulato polizza assicurativa relativa alla responsabilità civile per danni a persone e cose conseguenti allo svolgimento del servizio (RCT), al rischio di infortunio e di responsabilità civile verso terzi per danni causati dagli operatori nello svolgimento dell'attività, nonché a beneficio degli utenti contro il rischio di infortunio e di responsabilità civile verso terzi e allega copia del pagamento del premio in corso;
- t. che il numero complessivo di dipendenti della Ditta è: \_\_\_\_\_ e che il numero di dipendenti impiegati nell'attività oggetto del contratto con l'Ente è \_\_\_\_\_;
- u. che il CCNL applicato al personale dipendente è: \_\_\_\_\_;
- v. che l'organico del personale è il seguente (indicare nominativo, qualifica e titolo di studio posseduto da ciascun addetto):

- Nome	- Qualifica	- Titolo di Studio
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-
-	-	-

- w. che la ditta garantisce l'erogazione del servizio di asilo nido per il seguente orario massimo giornaliero:  
dalle ore 7.00 alle ore \_\_\_\_\_;
- x. che la ditta mette a disposizione dell'amministrazione:
- n. \_\_\_\_\_ posti in convenzione per l'orario 07.00/18.00;
  - n. \_\_\_\_\_ posti in convenzione per l'orario 07.00/16.00;
- y. che la ditta accetta l'assegnazione del servizio alle condizioni di cui al presente Avviso Pubblico e allo Schema di Convenzione della **durata di mesi 11 con decorrenza 01/09/2024 – 31/07/2025** e approvati con determina dirigenziale n. 839 del 17/07/2024;

- z. che la ditta si impegna al rispetto di ogni eventuale direttiva e/o disposizione di natura Legislativa e/o regolamentare vigente, o di eventuale prossima emanazione, in tema di misure di contenimento da Covid-19;
- aa. che la ditta si impegna a rispettare, nei confronti dell'Ente e dell'utenza, il Codice di Comportamento adottato dall'Amministrazione Comunale di Ariccia (RM) con deliberazione di Giunta Comunale n. 143 del 12.12.2013;

**Alla presente domanda di partecipazione si allega la documentazione di seguito specificata:**

1. Autorizzazione al funzionamento o richiesta al Comune;
2. Progetto pedagogico del servizio;
3. Progetto educativo del servizio;
4. Progetto organizzativo del servizio;
5. Carta dei servizi;
6. Strumenti e metodologie di "Valutazione del servizio"
7. Copia del contratto di lavoro/incarico professionale e curriculum vitae del Coordinatore Pedagogico;
8. Relazione descrittiva delle modalità di preparazione e/o somministrazione dei pasti completa delle tabelle dietetiche;
9. *(ove disponibile)* Regolamento interno del nido d'infanzia ove siano definite le modalità per le iscrizioni e i criteri per le ammissioni ed il sistema tariffario per la determinazione della partecipazione economica degli utenti alle spese di gestione;
10. Certificazione HACCP;
11. Copia della polizza assicurativa (copia pagamento del premio in corso);

**La domanda deve essere sottoscritta in conformità alle vigenti disposizioni di legge in materia di dichiarazioni sostitutive, e cioè allegando fotocopia di un documento di riconoscimento valido del sottoscrittore.**

Li \_\_\_\_\_

Firmato

\_\_\_\_\_