

**Allegato B - Schema di Domanda**

Alla  
Regione Lazio  
Direzione Regionale per l’Inclusione Sociale  
PEC [inclusione.fragilita@regione.lazio.legalmail.it](mailto:inclusione.fragilita@regione.lazio.legalmail.it)

Oggetto: “Domanda di contributo a sostegno dei titolari e gestori di asili nido privati accreditati per il periodo di emergenza epidemiologica da COVID19” - D.G.R. 16 aprile 2020, n.190

Il sottoscritto ..... *(nome e cognome)* .....

nato/a a ..... il .....

in qualità di:  Legale rappresentante  
 delegato/a giusta atto n. .... del ..... *(allegare copia atto di delega)*

dell’impresa privata:

- titolare di asilo nido accreditato, per il quale non sussiste alcun rapporto contrattuale con Enti pubblici;
- titolare di asilo nido accreditato, limitatamente ai posti nido NON coperti da convenzione, appalto o concessione con Enti pubblici;
- che gestisce l’asilo nido aziendale privato accreditato;

avente denominazione/ragione sociale:

*(indicare denominazione e ragione sociale)* .....

Codice Fiscale dell’impresa ..... Partita IVA .....

con sede legale nel Comune di: ..... Prov. ....

con sede legale nel Comune di Roma Capitale - Municipio: ..... Prov. ....

Telefono: ..... Cellulare: .....

e-mail: .....

PEC: .....

in relazione a:

Asilo nido denominato: .....

Comune/Municipio: ..... Prov.: .....

Accreditato ai sensi della DGR n.903/2017 al n. AR ..... / ..... *(conseguito entro e non oltre il 21 aprile 2020)*

per n. .... posti bimbo autorizzati .

*Se per l’anno educativo 2019/2020 una quota dei posti autorizzati sono in convenzione specificare:*

*di cui n.* ..... *posti in convenzione con il:*  *Comune di* .....

*Municipio n.* ..... *di Roma Capitale.*

*n.* ..... *posti* **NON** *coperti da convenzione, appalto o concessione con Enti pubblici.*

## CHIEDE

l'erogazione del contributo per l'asilo nido sopra indicato, per i mesi di marzo, aprile, maggio, giugno e luglio 2020, ed allo scopo

## DICHIARA

sotto la sua personale responsabilità ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. n.445/2000 e ss.mm.ii. e consapevole delle responsabilità penali, civili e amministrative cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci e/o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità:

- ✓ di non aver percepito, né percepire alcun contributo pubblico relativo a risorse comunitarie, statali o regionali per le medesime spese;
- ✓ che l'impresa non è sottoposta a procedure concorsuali (fallimento, concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa o amministrazione controllata) alla data di presentazione della domanda;
- ✓ il sottoscritto si impegna a:
  - mantenere la struttura sanificata ed efficiente, in modo da essere pronta per la riapertura all'inizio del prossimo anno educativo, al momento previsto per settembre 2020;
  - di utilizzare il contributo per sostenere esclusivamente le spese indicate all'articolo 5 dell'Avviso, e precisamente:
    - a. *canone di locazione relativo al contratto di locazione registrato all'Ufficio Registro di ..... in data ..... (anteriore al 1° gennaio 2020 salvo rinnovi successivi relativi al medesimo immobile);*
    - b. *spese amministrative;*
    - c. *spese di sanificazione e pulizia dei locali;*
    - d. *utenze;*
    - e. *manutenzione del verde;*
    - f. *acquisto di materiale informatico per attività a distanza;*
    - g. *acquisto di materiali per la didattica;*
    - h. *acquisto dei dispositivi di protezione individuale (DPI);*
  - fornire l'autocertificazione delle spese sostenute, prevista all'articolo 2, comma 1, punto ii) dell'Avviso, entro il termine del 7 agosto 2020, redatta secondo lo schema dell'allegato C della determinazione di approvazione dell'Avviso;
  - fornire ogni ulteriore documentazione richiesta dall'Avviso, o dalla Regione in relazione ad esso, entro i termini previsti;
  - inviare copia dei giustificativi delle spese sostenute, esclusivamente a mezzo PEC, entro 90 giorni dalla fine dell'emergenza ossia **entro e non oltre il 31 ottobre 2020**, salvo ulteriore proroga, **pena la sospensione dell'accreditamento**;
  - conservare gli originali dei giustificativi delle spese sostenute, per almeno 2 (due) anni, ed esibirli in caso di controlli, anche a campione, da parte dei dipendenti della Regione Lazio;
- ✓ di essere consapevole che l'Amministrazione regionale procederà a verifiche e controlli, anche a campione, sia della documentazione presentata, che della struttura di asilo nido per la quale si è chiesto e ottenuto il contributo, e che la Regione si riserva comunque di effettuare anche prima della rendicontazione controlli a campione;
- ✓ di essere consapevole che le eventuali economie, a titolo di premialità, verranno ripartite, secondo le modalità indicate con un successivo atto, alle imprese ammesse a contributo a condizione che alla

riapertura del servizio socio educativo, ad oggi prevista per settembre 2020, venga preso in carico il personale che attualmente si trova con un rapporto di lavoro sospeso (ammortizzatori sociali di cui al D.L. n.18/2020 in corso di conversione) a seguito dell'emergenza COVID, assicurando il rispetto dei parametri di rapporto educatori/bambini previsti dalla Legge Regionale n.59/1980, così modificata dalla Legge Regionale n.12/2011, per il numero di posti autorizzati;

- ✓ che, ai sensi della normativa degli aiuti di stato, il contributo regionale di cui al presente Avviso rientra nel massimale previsto dal vigente regolamento comunitario sugli aiuti in regime "de minimis";
- ✓ di essere in regola con gli obblighi contributivi di cui al Documento Unico di Regolarità Contributiva (D.U.R.C.);
- ✓ che le coordinate bancarie dove effettuare il bonifico del contributo sono:  
IBAN .....  
attivo presso la banca: ..... Filiale .....  
intestato a: .....
- ✓ **di essere consapevole che l'inosservanza di uno o più dei succitati impegni, determina la restituzione totale del contributo ricevuto e la sospensione dell'Accreditamento regionale dell'asilo nido rilasciato ai sensi della DGR n. 903/2017.**

Si allega alla presente la copia del documento d'identità in corso di validità del/della firmatario/a.

*(In caso di delega, allegare la copia della medesima unitamente a copia del documento di identità in corso di validità del delegante.)*

..... li .....

In fede

.....  
(timbro e firma)

*Il sottoscritto è informato, ai sensi del D.lgs n.196/2003 e del "Regolamento (UE) 2016/679 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati" (GDPR), che i dati forniti con il presente modulo sono oggetto di trattamento svolto, con o senza l'ausilio di strumenti informatici, nel pieno rispetto della normativa richiamata e degli obblighi di riservatezza, per poter formulare una valutazione dell'intervento proposto al fine della concessione del finanziamento richiesto.*

*Il sottoscritto acconsente esplicitamente all'utilizzo dei dati da parte della Regione Lazio che si riserva anche di raccogliere, trattare, comunicare e diffondere in forma aggregata i dati forniti, nei limiti e secondo le disposizioni di legge vigenti.*

.....li .....

In fede

.....  
(timbro e firma)

***Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, stampato, firmato con firma autografa e scansionato (ovvero firmato digitalmente) ed inviato, con la copia del documento di identità del/della firmatario/a (in caso di delega allegare la copia della medesima e copia del documento d'identità in corso di validità del delegante), alla PEC [inclusione.fragilita@regione.lazio.legalmail.it](mailto:inclusione.fragilita@regione.lazio.legalmail.it)***