

**DOMANDA DI ACCREDITAMENTO
PER LA TIPOLOGIA DEL SERVIZIO “NIDO D’INFANZIA”
(Allegato D.G.R. 704/2019)**

Al Dirigente del Settore Cultura Turismo
Promozione Economica e Servizi Educativi
dell'Unione della Romagna Faentina

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il ___ / ___ / _____

Residente nel Comune di _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n. _____ C.A.P. _____

Recapito telefonico (cellulare) _____

Mail/pec _____

P.IVA o C.F. _____

in qualità di Gestore e/o Legale Rappresentante del servizio educativo _____

denominazione e ragione sociale del gestore/persona giuridica _____

con sede nel Comune di _____

CHIEDE

ai sensi della DGR 13 Maggio 2019, n. 704, il rilascio dell'Accreditamento per la tipologia “nido d’infanzia” denominato _____ avente la seguente modalità organizzativa di servizio educativo:

- nido d’infanzia (tempo pieno, tempo parziale);
- micronido;
- sezione aggregata ai servizi educativi o scolastici da 3 a 36 mesi;
- sezione primavera per bambini da 24 a 36 mesi;
- nido aziendale.

A tal fine, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dal medesimo decreto, in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, (ai sensi del D.P.R. n.445/2000), sotto la propria responsabilità, allega alla domanda la seguente documentazione:

1. Dichiarazione sostitutiva;
2. Progetto pedagogico;
3. Breve descrizione delle misure di accesso e partecipazione delle famiglie (art. 6 della L.R. 19/2016) con le indicazioni di cui alle DGR 704/2019.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data ___ / ___ / ___ Firma _____

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ACCREDITAMENTO)**

Al Dirigente del Settore Cultura Turismo
Promozione Economica e Servizi Educativi
dell' Unione della Romagna Faentina

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
in qualità di Gestore e/o Legale Rappresentante del servizio educativo _____
denominazione e ragione sociale del gestore/persona giuridica _____
con sede nel Comune di _____

DICHIARA

ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445:

- di adottare le misure idonee a garantire la massima trasparenza e partecipazione delle famiglie di cui art. 8 della L.R. 19/2016;
- di disporre della figura del coordinatore pedagogico sulla base di quanto stabilito all'art. 32 della L.R. 19/2016 ("funzioni, compiti, dotazione servizi") e al paragrafo 7 della direttiva n. 704 del 2019, ovvero le funzioni svolte dal coordinatore sono definite in tot. ____ ore mensili, poiché il servizio si compone di n. ____ sezioni;
- di adottare strumenti di autovalutazione del servizio secondo gli indirizzi regionali;
- di realizzare il numero di ore di formazione richieste dalla delibera regionale per tutto il personale del servizio (aggiuntive rispetto alle ore previste per l'autorizzazione al funzionamento), ed in particolare, come previsto dall'art. 10 della DGR 704/2019: 10 ore annuali per il personale ausiliario e 20 ore annuali per il personale educativo;
- di garantire la partecipazione del personale al percorso territoriale di valutazione della qualità.

Data ____ / ____ / ____ Firma _____