











Allegato B

## Atto unilaterale di impegno per l'adesione alla Misura regionale "Nidi gratis" per l'anno educativo 2023/2024

Il/la sottoscritto	
in qualità di Legale Rappresentante di	
soggetto titolare dell'autorizzazione al funzionamento e dell'accreditamen	nto del servizio per la
prima infanzia denominato	
con sede nel Comune di presso	
C.F P.Iva	
con riferimento all'Avviso pubblico per il sostegno della frequenza de prima infanzia per l'anno educativo 2023/2024 – Misura NIDI GRATI Toscana	*
SI IMPEGNA:	
<ul> <li>per i genitori/tutori beneficiari della Misura Nidi Gratis ad emettere per l'a giustificativi di spesa (fatture o altro documento contabile/fiscale dal valore pro importo al lordo del bonus INPS e degli sconti derivanti dall'accesso ai benefi non al netto degli sconti);</li> <li>per i genitori/tutori beneficiari della Misura Nidi Gratis a riscuotere, per l'ar rette dovute al netto degli sconti regionali attribuiti nel decreto dirigenziale di indegli stessi;</li> <li>in ragione dell'autorizzazione alla riscossione degli sconti stabiliti mindividuazione dei destinatari degli stessi, ad inviare entro il 31 gennaio 2024 (per le mensilità da febbraio a lugli comunale interessata una richiesta di erogazione del contributo per conto degli acui all'allegato E all'avviso regionale;</li> <li>a rispettare tutte le disposizioni previste dall'avviso regionale, di cui dichiara di a garantire la piena collaborazione alle amministrazioni comunali nell'esercizioni regionale;</li> </ul>	obatorio equipollente) per un ci del contributi regionali (e nno educativo 2023/2024, le ndividuazione dei destinatari del decreto dirigenziale di per le mensilità da settembre io 2024) all'amministrazione assegnatari, con il modello di i essere a conoscenza; zio dei compiti di verifica e
controllo esercitati dalle stesse prima, durante e dopo l'anno educativo 2023/202	
In fede	Data

Si allega copia del documento di identità del sottoscrittore