

**Al Comune di Selargius**  
**Area 1 Servizio - Amministrativo Assistenza Sociale**

**OGGETTO: DESCRIZIONE SINTETICA PROPOSTA PROGETTUALE ALLEGATA ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER L'INDIVIDUAZIONE DEI SOGGETTI INTERESSATI AL FINANZIAMENTO DI CUI AL BANDO "PRIMI PASSI" INDETTO DALLA REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA –**

**TIPOLOGIA INTERVENTO 8 – Supporto al mantenimento delle strutture per l'infanzia nei Comuni in cui i servizi sono stati danneggiati dall'emergenza Covid-19 (0-3 anni)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_,  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_,  
Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Cod\_Fisc \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ tel. Cell \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_  
Pec \_\_\_\_\_,  
in qualità di \_\_\_\_\_

*(indicare la carica sociale ricoperta o, se procuratore, precisare gli estremi della procura)*

della struttura educativa rivolta alla prima infanzia (0-3 anni):

*(indicare denominazione della struttura e ragione sociale)*

Autorizzata al funzionamento con atto: \_\_\_\_\_;

con sede in Selargius, Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_, codice  
fiscale \_\_\_\_\_, partita iva \_\_\_\_\_

autorizzata al sede legale \_\_\_\_\_ via  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che tutte le dichiarazioni devono essere rese ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii., che il rilascio di dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che qualora da eventuali controlli emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni decade dai benefici eventualmente concessi a seguito del provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere (art. 75 D.P.R. 445/2000);

**Dichiara che il progetto che intende realizzare relativo alla Manifestazione di interesse "Tipologia Intervento 3 Supporto alla famiglia, tramite la riformulazione dei servizi in seguito all'emergenza Covid-19 (0-3 anni)" è sintetizzato come di seguito:**

**2. INTERVENTI**

|  |   |
|--|---|
| <b>Tipologia progetto intervento 8</b> | <input type="checkbox"/> Supporto ai Comuni e alle Unioni di Comuni nel cui territorio ricadono le strutture per l'infanzia pubbliche e private (convenzionate e non convenzionate) per il mantenimento del servizio, attraverso un contributo destinato a coprire parte dei costi di gestione (es. costo dell'educatore, utenze varie, ecc.);<br><br><input type="checkbox"/> Assunzione di personale (educatori e collaboratori) da destinare a ciascun gruppo/sezione, al fine di garantire la stabilità e la riduzione dell'interazione con gruppi diversi di bambini |
|--|---|

**3. DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO:** (max 1000 caratteri)

Allegato intervento 8 1B bis –Tipologia intervento 8

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| <b>Descrizione sintetica</b>          |  |
| <b>Finalità generali del progetto</b> |  |
| <b>Obbiettivi</b>                     |  |
| <b>Risultati attesi</b>               |  |

**4. COSTI**

| <b>VOCI DI SPESA PROGETTO INTERVENTO 8</b> | <b>IMPORTO</b> |
|--|----------------|
|  |                |
|  |                |
|  |                |
|  |                |
|  |                |
|  |                |
|  |                |
|  |                |
| <b>COSTO TOTALE</b>                        |                |

**N° di bambini iscritti nella struttura alla data di pubblicazione dell'avviso regionale 07/01/2021:** \_\_\_\_\_ *(il n° dei bambini iscritti non può essere superiore al n° di posti autorizzati).*

**Contributo richiesto** \_\_\_\_\_.

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma del legale rappresentante

\_\_\_\_\_