



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Comune di Capoterra



**Allegato SCHEDA PROGETTO – INTERVENTO N. 8**

**OGGETTO: AVVISO PUBBLICO "PRIMI PASSI" Fondo per lo Sviluppo e la Coesione 2007-2013 - Premialità Obiettivo di servizio II - Servizi per l'infanzia - Intervento n. 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/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

n. civico \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante del/della \_\_\_\_\_  
(indicare

la denominazione completa del soggetto giuridico gestore del servizio per cui si richiede il finanziamento) con sede legale in \_\_\_\_\_

Via /Piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_

**gestore del seguente servizio:**

Servizio per la prima infanzia \_\_\_\_\_

(specificare: tipologia e relativa denominazione)

Autorizzata al funzionamento con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_

per n. posti \_\_\_\_\_

con sede in **CAPOTERRA** Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cap. **09012**, tel. \_\_\_\_\_, E-MAIL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Comune di Capoterra



## 1. REFERENTE INCARICATO PER LE COMUNICAZIONI INERENTI IL RAPPORTO IN OGGETTO

Cognome _____	Nome _____
Ruolo/Funzione _____	
Indirizzo _____	
Telefono _____	cellulare _____
E-mail _____	PEC _____

## 2. INTERVENTI

<b>Tipologia intervento 8</b>	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Supporto ai Comuni nel cui territorio ricadono le strutture per la prima infanzia (0-3 anni) per il mantenimento del servizio, attraverso un contributo destinato a coprire parte dei costi di gestione.</li> <li><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.</li></ul>
-------------------------------	---





REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Comune di Capoterra



#### 4. COSTI

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

A tal fine sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e ss.mm.ii.

#### DICHIARA

- a) Che il numero totale dei bambini iscritti nella struttura alla data di pubblicazione dell'Avviso Pubblico "Primi Passi" di cui alla determinazione n. 3 del 5 Gennaio 2021 della Direzione Generale delle Politiche Sociali – Servizio Politiche per la famiglia e l'inclusione sociale della Regione Sardegna è \_\_\_\_\_
- b) Che il numero totale dei posti autorizzati nella struttura alla data di pubblicazione dell'Avviso Pubblico "Primi Passi" di cui alla determinazione n. 3 del 5 Gennaio 2021 della Direzione Generale delle Politiche Sociali – Servizio Politiche per la famiglia e l'inclusione sociale della Regione Sardegna è \_\_\_\_\_
- c) Che le voci di spesa indicate al precedente punto 4, in conformità all'art. 9 dell'Avviso Pubblico "Primi Passi" di cui alla determinazione n. 3 del 5 Gennaio 2021 della Direzione Generale delle Politiche Sociali – Servizio Politiche per la famiglia e l'inclusione sociale della Regione Sardegna, sono:
  - eleggibili, cioè temporalmente sostenute a decorrere dalla data della chiusura della struttura per il *lockdown* e comunque non antecedenti al 01 febbraio 2020 e per tutta la durata dell'anno;



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA



Comune di Capoterra



- legittime, ossia conformi alla normativa regionale, nazionale e comunitaria vigente;**
- effettive, quindi corrispondenti ai pagamenti realmente effettuati imputabili all'intervento, direttamente o con calcolo pro-rata. Non sono spese a forfait;**
- documentabili, cioè essere giustificate da fatture quietanzate o documenti contabili con valore probatorio equivalente, e con tracciabilità bancaria;**
- contabilizzate, quindi essere riscontrabili nelle registrazioni contabili effettuate in relazione alla gestione dell'intervento.**

**Ovvero, spese in conto gestione relative all'attivazione/prosecuzione dei servizi per la prima infanzia e a parziale copertura delle spese di gestione come appresso specificato:**

- per costo del personale educativo, quali: i costi relativi al compenso dell'educatore e del personale ausiliario, compresi i costi accessori tra cui oneri riflessi, assicurazione, contributi, ammissibile solo in caso di personale a contratto o di servizio esternalizzato;**
  - per i costi relativi ai materiali ludico - didattici, in misura non superiore al 10% del contributo assegnato;**
  - per i costi relativi alla formazione e aggiornamento professionale del personale educativo reclutato, in misura non superiore al 10% del contributo assegnato;**
  - per altre spese generali, in misura non superiore al 10% del contributo assegnato.**
  - per l'IVA, nonché ogni altro tributo o onere fiscale, previdenziale o assicurativo attinente alla realizzazione dell'intervento, non recuperabile.**
- d) Di non aver fruito, per le spese per le quali si richiede il finanziamento, di una misura di sostegno finanziario regionale, nazionale e/o comunitario.**

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup>Firma del Legale Rappresentante

<sup>1</sup> La dichiarazione potrà essere sottoscritta:

- con firma digitale in formato PADES
- autografa con allegata fotocopia del documento d'identità in corso di validità del Legale Rappresentante