

## **ALLEGATO "A"**



## DOMANDA PER L'ACCREDITAMENTO REGIONALE DEI NIDI DI INFANZIA A TITOLARITA' PUBBLICA

Alla Commissione Tecnica Permanente di \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_<sup>1</sup>

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) Stato \_\_\_\_\_

Residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_ )

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

Tel. \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

In qualità di Responsabile dei servizi educativi per l'infanzia del Comune/Municipio di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Consapevole, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000, delle conseguenze amministrative e penali previste dagli articoli 75 e 76 del 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, sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

per il nido d'infanzia denominato \_\_\_\_\_

nei locali situati in Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune/Municipio di \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

che la struttura di cui si chiede l'Accreditamento Regionale corrisponde ai requisiti di Autorizzazione al Funzionamento ai sensi e per gli effetti della normativa aggiornata a quanto previsto dalla L.R. n. 59/80 così come modificata dall'art.1, comma 19, della L.R. n.12 del 28 agosto 2011.

<sup>1</sup> In caso di cittadinanza diversa da quella italiana, dovrà essere allegato:

- copia dell'Attestato di regolarità di soggiorno per i cittadini di Paesi comunitari;
- copia del Permesso di Soggiorno per i cittadini extra-comunitari.



A tal fine, sotto la propria responsabilità, **DICHIARA:**

- di conoscere il Regolamento del Sistema di Accreditamento Regionale dei nidi d'infanzia della Regione Lazio;
- di prevedere e di garantire il diritto all'accesso da parte di tutti bambini senza alcuna forma di discriminazione e altresì garantire accoglienza ai bambini disabili o in condizione svantaggiata, nonché ai bambini in situazione di disagio relazionale e socio culturale, anche attraverso forme specifiche di collaborazione tra nido e servizi socio-sanitari del Comune dove è situato il servizio;
- di disporre della figura del Coordinatore Pedagogico, sulla base di quanto stabilito nella L.R. n.59/1980, con almeno 2 (due) anni di esperienza nell'ambito dei servizi educativi per l'infanzia per un minimo di 6 (sei) ore/settimana;
- di adottare uno specifico Sistema Qualità, redatto secondo quanto stabilito nelle Linee Guida allegate Regolamento del Sistema di Accreditamento Regionale;
- di garantire, con riferimento alla formazione degli educatori, la partecipazione a corsi di formazione permanente, da attuarsi, sia in forma autonoma che attraverso progetti di aggiornamento professionale promossi da enti pubblici e privati per almeno 10 ore annue;
- di garantire il rispetto dei contratti collettivi nazionali di lavoro di settore;
- di autorizzare alla pubblicazione dei dati richiesti, a fini statistici, sul portale regionale S.I.R.S.E Lazio (Sistema Informativo Regionale Socio Educativo per la prima infanzia della Regione Lazio), nonché l'impegno all'aggiornamento annuale dei dati richiesti (ai soli fini statistici) a seguito del rilascio dell'Accreditamento Regionale;
- di autorizzare sopralluoghi ispettivi nella propria struttura da parte del personale Regionale autorizzato, al fine di:
  1. verificare la permanenza dei requisiti richiesti per l'Accreditamento dichiarati nella documentazione allegata;
  2. rilevare il benessere dei bambini e l'attuazione del Progetto Educativo e Organizzativo.

**DICHIARA** inoltre di essere a conoscenza del fatto che:

1. l'Accreditamento Regionale ha una validità per i 3 (tre) anni educativi successivi alla data di formalizzazione del relativo provvedimento;



2. qualora, a seguito di verifiche ispettive disposte dalla Regione, venga rilevata la perdita di uno o più dei requisiti necessari ai fini dell'Accreditamento, si provvede, previa diffida, alla revoca del provvedimento. Si prescinde dalla diffida in caso di inadempienze che possano costituire rischio immediato per gli utenti del servizio;
3. il Responsabile del nido d'infanzia accreditato è tenuto a dare tempestiva comunicazione di ogni eventuale variazione che si dia relativamente a quanto dichiarato all'atto della domanda di Accreditamento Regionale;
4. la Direzione Regionale, competente in materia di servizi educativi per la prima infanzia, può effettuare ulteriori controlli e verifiche sul rispetto dei requisiti dell'Accreditamento, a campione o su segnalazione;
5. il Responsabile del nido d'infanzia dovrà esporre, nella stessa struttura, l'attestato di Accreditamento Regionale rilasciato dalla Regione Lazio.

**ALLEGA:**

- Progetto pedagogico del servizio
- Progetto educativo del servizio;
- Progetto organizzativo del servizio;
- Carta dei servizi;
- Strumenti e metodologie di "Valutazione del servizio";
- Copia del contratto di lavoro/incarico professionale e curriculum vitae del Coordinatore Pedagogico;
- Relazione descrittiva delle modalità di preparazione e/o somministrazione dei pasti completa delle tabelle dietetiche;
- (ove disponibile) Regolamento interno del nido d'infanzia ove siano definite le modalità per le iscrizioni e i criteri per le ammissioni ed il sistema tariffario per la determinazione della partecipazione economica degli utenti alle spese di gestione.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma <sup>1</sup> \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> La firma apposta dal dichiarante non è soggetta ad autenticazione, ai sensi dell'art.38, comma 3, del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n°445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", nei seguenti casi: se apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere l'atto; se il documento sia presentato unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità.