***“Misura straordinaria e sperimentale a sostegno dell’ampliamento dell’offerta e dell’accesso al sistema integrato dei servizi educativi per l’infanzia per i bambini in età tra 0-3 anni per l’anno educativo 2022/2023” di cui all’Avviso DGR n. 1691/2022 co-finanziata con risorse del Programma Fondo sociale europeo Plus 2021/2027 della Regione Emilia-Romagna (Programma FSE+ - Priorità 3 inclusione sociale)***

**“Comunicazione di avvio e individuazione modalità di liquidazione”**

|  |  |
| --- | --- |
| Comune/Unione  | Indirizzo |
| CAP | Comune - Provincia |

Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( prov \_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*gg/mm/aaaa*), residente in (comune) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov\_\_), indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di Legale Rappresentante del Comune/Unione sopra riportato, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

**Dichiara che:**

* La Misura contrassegnata dal codice CUP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - si è regolarmente avviata:

|  |  |
| --- | --- |
| Data effettiva Avvio (1) | Data di termine presunta (2) |
|  |  |

(1) ***corrispondente all’atto amministrativo che definisce i posti aggiuntivi attivati a valere sull’anno educativo 2022/23***

(2) ***data chiusura anno educativo***

* sono state avviate le procedure ad evidenza pubblica per l’ampliamento della graduatoria o dell’attivazione di nuovi posti
* la liquidazione delle somme dovute sarà da accreditare sul “girofondo su contabilità speciale” n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_come da normativa vigente;

**Richiede (\*):**

* la liquidazione in un’unica tranche direttamente **a saldo**, a seguito all’approvazione delle risultanze del controllo rendicontuale eseguito dall’Area competente;

*in alternativa*

* la liquidazione di una **prima tranche** di € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_quale 30% dell’importo assegnato, pari ad € \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e la restante quota a saldo, a seguito all’approvazione delle risultanze del controllo rendicontuale eseguito dal Settore/Area competente.

 Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il Legale Rappresentante (*firmato digitalmente*)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(\*) la richiesta di erogazione dell’anticipo è a discrezione di ogni singolo Comune/Unione***

**In allegato la copia del documento d’identità in assenza di firma digitale**

La presente dichiarazione è resa sotto la propria personale responsabilità e consapevolezza delle sanzioni previste dall’art. 76 dei DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, nonché delle conseguenze di cui all’art. 75, comma 1, del medesimo DPR.