



## Dati Generali

<b>Id Domanda</b>	XXXXXX
<b>Nome Bando</b>	Avviso per l'adesione dei Comuni alla Misura Nidi Gratis Plus – 2026/2027
<b>Descrizione Bando</b>	Manifestazione di Interesse da parte dei Comuni e indicazione delle relative strutture presso cui le famiglie potranno accedere all'agevolazione prevista dalla Misura Nidi Gratis Plus - 2026/2027
<b>Fase</b>	Adesione

## Adesione 1-4 Requisiti di Accesso

### Dati generali dell'Ente Richiedente

<b>ID Domanda</b>	XXXXXX
<b>Titolo Domanda</b>	XXXXXX - Comune di XXXXXX
<b>Natura Giuridica</b>	Comune
<b>Denominazione</b>	Comune di XXXXXX
<b>Codice Fiscale</b>	XXXXXXXXXXXX

### Dati della Sede legale

<b>Indirizzo</b>	VIA XXX
<b>CAP</b>	XXXXX
<b>Provincia</b>	XXXX
<b>Comune</b>	XXXX

### Contatti dell'Ente Richiedente

<b>Indirizzo email istituzionale (che Regione Lombardia utilizzerà per le comunicazioni ufficiali relative al progetto)</b>	mail@XXX.XXX
---	--------------

**Indirizzo di Posta Elettronica Certificata (PEC)** pec@XXX.XXX

**Confermi di aver inserito correttamente l'indirizzo pec?** Sì

**Denominazione Ufficio**

## **Dichiarazioni e obblighi del Comune per l'adesione alla Misura "NIDI GRATIS PLUS 2026/2027"**

**Il Comune, ritenuta la misura "NIDI GRATIS PLUS 2026/2027" coerente con le proprie funzioni istituzionali, si è reso disponibile a garantire a Regione Lombardia il necessario supporto e ha deliberato l'adesione alla Misura "NIDI GRATIS PLUS 2026/2027".**

**Comunicare tempestivamente a Regione Lombardia qualsiasi variazione rispetto a quanto deliberato e dichiarato nella presente domanda di adesione.** Sì

**Cooperare con Regione Lombardia in relazione alla Misura "NIDI GRATIS PLUS 2026/2027" in ottica di leale collaborazione, fornendo il necessario supporto per gli adempimenti amministrativi ed in particolare rispettare le scadenze per le attività di rendicontazione e controllo.** Sì

**Dare supporto, qualora richiesto, nelle modalità decise dal Comune, alle famiglie negli adempimenti amministrativi e formali della Misura "NIDI GRATIS PLUS 2026/2027", per la presentazione della domanda di partecipazione.** Sì

**Confermare, secondo le modalità indicate da Regione Lombardia, che le domande presentate dalle Famiglie associate al Comune siano riferite a bambini iscritti presso Nidi/Micro-nidi/Nidi famiglie ammessi e occupanti un posto per il quale il Comune compartecipa alla spesa e applica tariffe commisurate all'ISEE, secondo la normativa vigente (d.P.C.M. 05 dicembre 2013, n. 159).** Sì

**Non richiedere alcun pagamento alle famiglie interessate alla presentazione della domanda alla Misura per la quota** Sì

**di retta mensile aggiuntiva rispetto all'importo rimborsabile da INPS, entro i massimali riconosciuti nell'ambito della Misura "NIDI GRATIS PLUS 2026/2027", fino al completamento dell'istruttoria, in quanto le rette relative alle domande delle famiglie ammesse e finanziate per tale quota aggiuntiva saranno rimborsate da Regione Lombardia e verificare la corretta applicazione di tale previsione da parte di tutte le strutture pubbliche e private autorizzate ammesse alla misura Nidi Gratis Plus 2026/2027 di propria competenza.**

**Verificare l'esito della chiusura dell'istruttoria di ammissibilità delle famiglie per comunicare senza ritardo alle famiglie non ammesse l'obbligo di procedere al pagamento.**

*Sì*

**Assicurarsi che i singoli Asili Nido, MicroNidi e Nidi famiglie ammessi alla misura adottino strumenti per tracciare le presenze e le assenze dei bambini.**

*Sì*

**Fornire le informazioni e le integrazioni documentali eventualmente richieste da Regione Lombardia nei tempi indicati.**

*Sì*

**Assicurarsi che la documentazione necessaria a comprovare l'erogazione e fruizione dei servizi sia conservata e archiviata nel rispetto delle disposizioni dell'art. 82 del Reg. (UE) 2021/1060 presso le strutture (Nidi, Micro-nidi e Nidi famiglie)".**

*Sì*

**Consentire e facilitare approfondimenti e controlli che Regione Lombardia e le altre Autorità competenti dovessero svolgere, in modalità documentale e/o in loco, in relazione alla Misura, producendo le informazioni e la documentazione richiesta.**

*Sì*

**Collaborare con Regione Lombardia nelle azioni di informazione volte ad assicurare che i destinatari dell'iniziativa "NIDI GRATIS PLUS 2026/2027" siano informati dell'iniziativa promossa con il contributo del Fondo Sociale Europeo Plus.**

*Sì*

<p><b>Collaborare con Regione Lombardia nell'evidenziare, in tutte le eventuali forme di pubblicizzazione in relazione alla Misura "NIDI GRATIS PLUS 2026/2027" (es. materiale a stampa, pubblicità eventualmente realizzate), che essa è realizzata con il concorso di risorse di Regione Lombardia.</b></p>	<p><i>Si</i></p>
<p><b>Richiedere il rimborso a Regione Lombardia delle rette maturate dalle famiglie ammesse alla Misura per la quota di retta mensile aggiuntiva rispetto all'importo rimborsabile da INPS entro i massimali riconosciuti nell'ambito della Misura "NIDI GRATIS PLUS 2026/2027", in relazione all'effettiva frequenza e alla tipologia di servizi fruiti, secondo le modalità e le tempistiche indicate da Regione Lombardia per la fase di rendicontazione.</b></p>	<p><i>Si</i></p>
<p><b>Dare opportuna e tempestiva informazione circa eventuali variazioni relative all'accesso e fruizione da parte delle famiglie al servizio rilevanti ai fini della gestione della Misura.</b></p>	<p><i>Si</i></p>
<p><b>Non richiedere a Regione Lombardia il rimborso della quota delle rette pagata dalle famiglie neppure se ha proceduto ad un successivo rimborso alla famiglia della quota pagata.</b></p>	<p><i>Si</i></p>
<p><b>Non modificare quanto deliberato e quanto precedentemente dichiarato.</b></p>	<p><i>Si</i></p>
<p><b>Data della Delibera</b></p>	<p>XX/XX/XXXX</p>
<p><b>Numero della Delibera</b></p>	<p>XXXXXX</p>

## Adesione 2-4 Dati della Domanda

### Contatti utili del Referente Domanda

<b>Cognome</b>	XXXXX
<b>Nome</b>	XXXXX
<b>Telefono</b>	XXX
<b>Email</b>	mail@XXX.XXX

## Dati anagrafici - Rappresentante Legale

Codice Fiscale	XXXXXXXXXXXX
Cognome	XXXX
Nome	XXXX
Il firmatario coincide col rappresentante legale?	No

## Firmatario

Codice Fiscale	XXXXXXXXXXXX
Cognome	XXXXX
Nome	XXXXX
Data di nascita	XXXXX
Provincia di nascita (EE per Stato estero)	XXXX
Comune/stato estero di nascita	XXXX

## Adesione 3-4 Dati del Progetto

**Il sistema riporta a video precompilati i riferimenti delle strutture Comunali e Convenzionate private inserite nella annualità precedente (2025-2026). Occorre verificare che l'elenco delle strutture non abbia subito variazioni/aggiornamenti e compilare i campi richiesti**

## Dichiarazioni sulla natura dell'ente

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 496 del Codice penale, visionati gli elementi esposti nella presente comunicazione, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e di quanto previsto dal D.P.R. n. 403/1998, dichiara che le seguenti dichiarazioni sono conformi al vero

È titolare di asili nido o micronidi pubblici e/o ha sottoscritto convenzioni per l'utilizzo di posti in strutture private in forma Singola o Associata

*Forma Associata*

Compartecipa alla spesa per i servizi per la prima infanzia (Asili nido/Micronidi/Nidi famiglie), attivando risorse per assicurare il funzionamento dei servizi per la prima

*Si*

infanzia, e/o migliorarne la qualità/capacità di risposta ai bisogni delle famiglie e/o favorire l'accesso ai servizi da parte delle famiglie	
Adotta agevolazioni tariffarie, differenziate in base all'ISEE, a favore delle famiglie residenti, per la frequenza dei bambini ai servizi per la prima infanzia (Asili nido/ Micronidi/Nidi famiglie)	Sì
Adotta agevolazioni tariffarie, differenziate in base all'ISEE, per la frequenza dei bambini ai servizi per la prima infanzia (Asili nido/Micronidi/Nidi famiglie) in favore di FAMIGLIE NON RESIDENTI in coerenza con lo statuto e/o regolamento comunale	Sì - In tutta la Regione Sì - Solo in alcuni Comuni Sì - Per particolari casistiche (ad esempio minori in affido)
Specificare le particolari casistiche per cui si adottano agevolazioni tariffarie	-
Tipologia di ISEE richiesto per l'accesso ai servizi per la prima infanzia da Regolamento comunale o altro documento analogo	Per specifiche prestazioni familiari e per l'inclusione

## Comuni in forma associata

### 1 Comuni in forma associata - XXX

Elenco Province	XXX
Comuni	XXX
Note	XXX

## Comuni con agevolazioni tariffarie

### 1 Elenco Comuni - XXX

Provincia	XXX
Comune	XXX
Comune in convenzione?	Sì

## Calcolo Retta 2026

Di calcolare le rette per la fruizione di servizi socio-educativi per la prima infanzia	Su base Lineare
Le tariffe relative alla fascia ISEE entro i 20 mila euro e le tariffe relative alla fascia ISEE entro i 25 mila euro hanno subito	Sì

variazioni in aumento rispetto all'annualità  
2025-2026

La variazione delle rette per la fascia ISEE  
entro i 20 mila euro e per la fascia ISEE  
entro i 25 mila euro a quale fattispecie  
prevista dall'Avviso è riconducibile?

*cambio delle modalità di gestione del servizio o cambio di  
modalità di calcolo delle rette (per esempio, da scaglioni ISEE a  
funzione lineare)  
adeguamenti entro il 7% (il riferimento è la retta della famiglia,  
ovvero comprensiva dell'importo INPS al netto del contributo  
comunale)*

**Il Comune dichiara di essere titolare dei  
servizi per i seguenti asili nido e micronidi:**

## Strutture Comunali

**1**

### Strutture Comunali - XXX

Asilo Nido e Micronido	XXXXXXXXXXXXXXXX - XXXXX - XXX
Numero Posti Autorizzati	
Importo della retta complessiva (retta a carico della famiglia comprensiva del Bonus INPS + eventuale contributo comunale) per un ISEE pari a 20.000,00 euro	€
Importo della retta complessiva (retta a carico della famiglia comprensiva del Bonus INPS + eventuale contributo comunale) per un ISEE pari a 25.000,00 euro	€
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 20.000,00 euro a carico della famiglia (comprensivo del Bonus INPS e al netto dell'eventuale contributo comunale)	€
Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 25.000,00 a carico della famiglia (comprensivo del Bonus INPS e al netto dell'eventuale contributo comunale)	€
Eventuale importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 20.000,00 euro a carico del Comune	€
Eventuale importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 25.000,00 a carico del Comune	€
Numero Posti Utilizzati	
Nome Struttura	XXX

<b>Indirizzo Struttura</b>	VIA XXX
<b>Comune Struttura</b>	XXX
<b>Cap Struttura</b>	XXXXXX
<b>Provincia Struttura</b>	XXX
<b>Questa struttura è localizzata in un territorio diverso dal Comune aderente?</b>	Sì

## 2 Strutture Comunali - XXX

<b>Asilo Nido e Micronido</b>	XXXXXXXXXXXXXXXX - XXXXX - XXX
<b>Numero Posti Autorizzati</b>	
<b>Importo della retta complessiva (retta a carico della famiglia comprensiva del Bonus INPS + eventuale contributo comunale) per un ISEE pari a 20.000,00 euro</b>	€
<b>Importo della retta complessiva (retta a carico della famiglia comprensiva del Bonus INPS + eventuale contributo comunale) per un ISEE pari a 25.000,00 euro</b>	€
<b>Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 20.000,00 euro a carico della famiglia (comprensivo del Bonus INPS e al netto dell'eventuale contributo comunale)</b>	€
<b>Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 25.000,00 a carico della famiglia (comprensivo del Bonus INPS e al netto dell'eventuale contributo comunale)</b>	€
<b>Eventuale importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 20.000,00 euro a carico del Comune</b>	€
<b>Eventuale importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 25.000,00 a carico del Comune</b>	€
<b>Numero Posti Utilizzati</b>	
<b>Nome Struttura</b>	XXX
<b>Indirizzo Struttura</b>	VIA XXX
<b>Comune Struttura</b>	XXX
<b>Cap Struttura</b>	XXXXXX

<b>Provincia Struttura</b>	XXX
<b>Questa struttura è localizzata in un territorio diverso dal Comune aderente?</b>	No

### 3 Strutture Comunali - XXX

<b>Asilo Nido e Micronido</b>	XXXXXXXXXXXXXX - XXXXX - XXX
<b>Numero Posti Autorizzati</b>	
<b>Importo della retta complessiva (retta a carico della famiglia comprensiva del Bonus INPS + eventuale contributo comunale) per un ISEE pari a 20.000,00 euro</b>	€
<b>Importo della retta complessiva (retta a carico della famiglia comprensiva del Bonus INPS + eventuale contributo comunale) per un ISEE pari a 25.000,00 euro</b>	€
<b>Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 20.000,00 euro a carico della famiglia (comprensivo del Bonus INPS e al netto dell'eventuale contributo comunale)</b>	€
<b>Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 25.000,00 a carico della famiglia (comprensivo del Bonus INPS e al netto dell'eventuale contributo comunale)</b>	€
<b>Eventuale importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 20.000,00 euro a carico del Comune</b>	€
<b>Eventuale importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 25.000,00 a carico del Comune</b>	€
<b>Numero Posti Utilizzati</b>	
<b>Nome Struttura</b>	XXX
<b>Indirizzo Struttura</b>	VIA XXX
<b>Comune Struttura</b>	xxx
<b>Cap Struttura</b>	XXXXX
<b>Provincia Struttura</b>	XXX
<b>Questa struttura è localizzata in un territorio diverso dal Comune aderente?</b>	Si

## Il Comune dichiara di essere titolare dei servizi per i seguenti asili nido e micronidi:

### Strutture Convenzionate Private

**1**

### Strutture private in convenzione - XXX

<b>Asilo Nido e Micronido privati</b>	XXXXXXXXXXXXXXXX - XXXXX - XXX
<b>Si tratta di una struttura comunale in concessione a privati?</b>	Si
<b>Numero Posti Autorizzati</b>	
<b>Nome Struttura</b>	XXX
<b>Indirizzo Struttura</b>	VIA XXX
<b>Comune Struttura</b>	XXX
<b>Cap Struttura</b>	XXXXX
<b>Provincia Struttura</b>	XXX
<b>Protocollo Convenzione</b>	XXXX
<b>Data Scadenza della Convenzione</b>	XX/XX/XXXX
<b>n. Posti convenzionati anno 2026/2027</b>	
<b>È previsto il rinnovo in grado di garantire la copertura dell'anno 2026/2027?</b>	No
<b>Avviso:</b>	<i>La struttura non sarà presente tra le strutture ammesse del presente comune e pertanto non selezionabile dalla famiglia</i>
<b>Questa struttura è localizzata in un territorio diverso dal Comune aderente?</b>	No
<b>Importo della retta complessiva (retta a carico della famiglia comprensiva del Bonus INPS + contributo comunale) per un ISEE pari a 20.000,00 euro</b>	€
<b>Importo della retta complessiva (retta a carico della famiglia comprensiva del Bonus INPS + contributo comunale) per un ISEE pari a 25.000,00 euro</b>	€
<b>Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 20.000,00 euro a carico della famiglia (comprensivo del Bonus INPS e al netto del contributo comunale)</b>	€
<b>Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 25.000,00 a carico della</b>	€

<b>famiglia (comprensivo del Bonus INPS e al netto del contributo comunale)</b>	
<b>Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 20.000,00 euro a carico del Comune</b>	€
<b>Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 25.000,00 a carico del Comune</b>	€

## 2 Strutture private in convenzione - XXX

<b>Asilo Nido e Micronido privati</b>	XXXXXXXXXXXXXXXX - XXXXX - XXX
<b>Si tratta di una struttura comunale in concessione a privati?</b>	Si
<b>Numero Posti Autorizzati</b>	
<b>Nome Struttura</b>	XXX
<b>Indirizzo Struttura</b>	VIA XXX
<b>Comune Struttura</b>	XXX
<b>Cap Struttura</b>	XXXXX
<b>Provincia Struttura</b>	XXX
<b>Protocollo Convenzione</b>	XXXX
<b>Data Scadenza della Convenzione</b>	XX/XX/XXXX
<b>n. Posti convenzionati anno 2026/2027</b>	
<b>Questa struttura è localizzata in un territorio diverso dal Comune aderente?</b>	Si
<b>Importo della retta complessiva (retta a carico della famiglia comprensiva del Bonus INPS + contributo comunale) per un ISEE pari a 20.000,00 euro</b>	€
<b>Importo della retta complessiva (retta a carico della famiglia comprensiva del Bonus INPS + contributo comunale) per un ISEE pari a 25.000,00 euro</b>	€
<b>Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 20.000,00 euro a carico della famiglia (comprensivo del Bonus INPS e al netto del contributo comunale)</b>	€
<b>Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 25.000,00 a carico della famiglia (comprensivo del Bonus INPS e al netto del contributo comunale)</b>	€

Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 20.000,00 euro a carico del Comune €

Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 25.000,00 a carico del Comune €

**Il Comune dichiara di essere titolare dei servizi per i seguenti nidi famiglie:**

### Nidi Famiglie

**1**

### Nidi Famiglie - XXX

<b>Nido famiglia</b>	XXXXXXXXXXXXXXXX - XXXXX - XXX
<b>Numero Posti Autorizzati</b>	
<b>Nome Struttura</b>	XXX
<b>Indirizzo Struttura</b>	VIA XXX
<b>Comune Struttura</b>	XXX
<b>Cap Struttura</b>	XXXXX
<b>Provincia Struttura</b>	XXX
<b>Protocollo Convenzione</b>	XXXXX
<b>Data Scadenza della Convenzione</b>	XX/XX/XXXX
<b>n. Posti convenzionati anno 2026/2027</b>	
<b>Questa struttura è localizzata in un territorio diverso dal Comune aderente?</b>	No
<b>Importo della retta complessiva (retta a carico della famiglia comprensiva del Bonus INPS + contributo comunale) per un ISEE pari a 20.000,00 euro</b>	€
<b>Importo della retta complessiva (retta a carico della famiglia comprensiva del Bonus INPS + contributo comunale) per un ISEE pari a 25.000,00 euro</b>	€
<b>Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 20.000,00 euro a carico della famiglia (comprensivo del Bonus INPS e al netto del contributo comunale)</b>	€
<b>Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 25.000,00 a carico della famiglia (comprensivo del Bonus INPS e al netto del contributo comunale)</b>	€

**Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 20.000,00 euro a carico del Comune** €

**Importo della retta corrispondente alla fascia ISEE pari a 25.000,00 a carico del Comune** €