

**Al Comune di Gambara**  
Ufficio Servizi Sociali  
Piazza XX Settembre n. 1  
25020 GAMBARA (BS)  
[protocollo@pec.comune.gambara.bs.it](mailto:protocollo@pec.comune.gambara.bs.it)

**RICHIESTA DI CONVENZIONAMENTO PER LA RISERVA DI POSTI PRESSO L'ASILO NIDO COMUNALE "PICCOLI PASSI" - ANNO EDUCATIVO 2026/2027**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di Sindaco/Legale rappresentante dell'Ente  
del Comune di \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA  
\_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ ( ) Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail  
\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di stipulare una convenzione con il Comune di Gambara per la riserva di posti presso l'Asilo Nido Comunale "Piccoli Passi" per l'anno educativo 2026/2027, secondo lo schema approvato dal Comune di Gambara con deliberazione di Consiglio Comunale n. 13 del 25-06-2026.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto in caso di dichiarazioni mendaci,

**DICHIARA**

- di aver preso visione dell'Avviso pubblico e dello schema di convenzione predisposti dal Comune di Gambara, oltre che del Regolamento dell'asilo nido comunale "Piccoli Passi" reperibile sul sito istituzionale dell'Ente (Sezione Amministrazione Trasparente/Atti generali/Atti amministrativi generali), e di accettarne integralmente i contenuti e le condizioni;
- di essere interessato alla riserva di posti presso l'Asilo Nido Comunale "Piccoli Passi" per i bambini residenti nel proprio Comune;
- di impegnarsi, in caso di sottoscrizione della convenzione, al rispetto degli obblighi previsti dalla medesima;
- di impegnarsi a trasmettere al Comune di Gambara le richieste di iscrizione dei propri residenti nei termini concordati tra le Amministrazioni.

**INDICA**

il seguente fabbisogno presunto di posti:

<b>Tipologia di frequenza</b>	<b>Numero posti richiesti</b>
Tempo pieno (7:30 - 16:30)	_____
Part-time mattino (7:30 - 13:00)	_____
Part-time pomeridiano (12:45 - 16:30)	_____
Tempo prolungato (7:30 - 18:00)	_____
<b>Totale posti richiesti</b>	_____

Il Comune prende atto che l'assegnazione dei posti sarà subordinata alla disponibilità ricettiva dell'Asilo Nido Comunale "Piccoli Passi" e sarà definita d'intesa con il Comune di Gambara.

**SI IMPEGNA**

- ad approvare, qualora non già adottata, apposita deliberazione di Consiglio Comunale di approvazione dello schema di convenzione;
- a sottoscrivere la convenzione nei termini concordati;
- a corrispondere al Comune di Gambara gli importi previsti dalla convenzione.

**ALLEGA**

Copia del documento di identità del sottoscrittore (qualora la domanda non sia firmata digitalmente);

Il Sindaco  
del Comune di \_\_\_\_\_

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del Testo Unico D.P.R. 445/2000 e decreto legislativo 82/2005 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali saranno trattati dal Comune di Gambaia esclusivamente per le finalità connesse alla presente procedura e nel rispetto della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.

Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2026

Il Sindaco  
del Comune di \_\_\_\_\_

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del Testo Unico D.P.R. 445/2000 e decreto legislativo 82/2005 e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa.