

**FSC**Fondo per lo Sviluppo  
e la Coesione**GIOVANI SI'**

Regione Toscana

**Al Comune di Campiglia M.ma**  
**Ufficio Istruzione**  
**Via Roma 5**  
**57021 Campiglia M.ma (Li)**

**Oggetto: Domanda per l'acquisizione di manifestazione di interesse per la successiva stipula di convenzione finalizzata all'acquisto di posti-bambino presso i servizi educativi per la prima infanzia privati accreditati (3-36 mesi) da parte del Comune di Campiglia M.ma, per l'a.e. 2022/2023.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via /Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'Ente

Gestore \_\_\_\_\_ Sito in \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

del Servizio Educativo accreditato per la prima infanzia (3-36 mesi) \_\_\_\_\_

sito in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. / P.IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di aderire all'Avviso pubblico relativo all'acquisto di posti-bambino per l'anno educativo 2022/2023 presso i servizi educativi per la prima infanzia, mettendo a disposizione n. \_\_\_\_\_ posti

A tal fine, sotto la mia responsabilità,

**DICHIARA**

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione che impediscano di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

2. di essere autorizzato al funzionamento con atto SUAP n. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_;
3. di essere accreditato con atto SUAP n. \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_

**INOLTRE IL SOTTOSCRITTO DICHIARA :**

- 1) Di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni previste dall'Avviso pubblico emanato dal Comune di Campiglia M.ma, finalizzato all'acquisto di posti-bambino per l'anno educativo 2022/2023 per i servizi educativi per la prima infanzia ed altresì di accettare quanto previsto dal Decreto Dirigenziale Regione Toscana n. 16213/2022 ;
- 2) Di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, sarà passibile di sanzioni penali ai sensi del D.P.R. 445/2000, oltre alla revoca di eventuali benefici percepiti
- 3) Di essere informato che, ai sensi della normativa vigente, i dati personali saranno trattati esclusivamente per l'espletamento del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

**ALLEGA : Copia del documento di identità del dichiarante.**

Firma

Campiglia M.ma, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_