

 Comune di Scarperia e San Piero (Fi)

 DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Per manifestazione di interesse delle strutture educative accreditate per la prima infanzia (3 - 36 mesi) , presenti nel territorio comunale, per l’offerta di posti - bambino mediante convenzionamento con il Comune di Scarperia e San Piero per l’anno educativo 2016/17 – D.D. Regione Toscana n. 735/2016.

Il/lasottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di legale rappresentante di

(indicare Denominazione Ente o Società) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente come ragione sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale/Partita IVA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***CHIEDE***

Di essere incluso nell’elenco dei servizi presso i quali il Comune di Scarperia e San Piero potrà effettuare l’acquisto di posti bambino tramite stipula di successiva convenzione per l’a.e. 2016/17.

Al tal fine

***DICHIARA***

1. Di essere a conoscenza di quanto previsto dall’ “Avviso pubblico finalizzato al sostegno dell’offerta di servizi per la prima infanzia (3-36 mesi) – a.e. 2016/17”, approvato dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale n. 735 del 23/02/2016 in particolare ai fini degli aspetti contabili;
2. di essere in regola con i versamenti relativi ai contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana, e che la sede di iscrizione INPS e INAIL per la verifica del DURC è\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. che la struttura è in possesso dell’autorizzazione al funzionamento e dell’accreditamento rilasciati dal Comune di ………………………… con atto SUAP n. …………… del …………;
4. che la ricettività della struttura è pari a n. ……………… bambini;
5. di essere disponibile a convenzionarsi con il Comune di Scarperia e San Piero per n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ posti bambino. (1)
6. Che la retta prevista a libero mercato (non comprensiva del costo dei pasti), e comprensiva di ogni tipologia di servizio offerto, per il posto nido è:

(1) Si tratta di un numero indicativo, che può essere soggetto a modifiche sulla base delle richieste presentate.

|  |  |
| --- | --- |
| fascia oraria frequenza | Euro |
| Tempo corto (7.30/13.30) |  |
| Tempo lungo (7.30/16,30 -17,15) |  |
| Tempo lungo a 2 giorni (7.30-17,15) |  |
| Tempo lungo a 3 giorni (7.30/17,15) |  |

**Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del DPR n. 445/2000, spetta all’Amministrazione Comunale procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive.**

***SI IMPEGNA***

A fornire ulteriori notizie, informazioni e documentazioni richieste per il proseguo della procedura.

***AUTORIZZA***

Il Comune di Scarperia e San Piero a trattare i dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003 esclusivamente per le finalità previste dall’Avviso pubblico.

Luogo e data Firma del Rappresentante Legale

**Allega:** copia di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.