



**COMUNE DI BORGO SAN LORENZO**

Provincia di Firenze

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**OGGETTO: Manifestazioni di interesse per l'offerta di posti-bambino da parte delle strutture educative per la prima infanzia accreditate situate nel territorio comunale – Anno educativo 2017/2018**

Comune Borgo San Lorenzo

Piazza Dante, 2

50032 Borgo san Lorenzo

U.O. Attività educative, culturali e sportive

Il sottoscritto (indicare nome e cognome) \_\_\_\_\_

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

C.F. \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

nella sua qualità di legale rappresentante di (indicare Denominazione Ente o Società) \_\_\_\_\_

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

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

in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_ Paese \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere incluso nell'elenco delle strutture educative per la prima infanzia accreditate presso le quali il Comune di Borgo S. Lorenzo potrà effettuare l'acquisto di posti-bambino tramite stipula di successiva convenzione per l'a.e. 2017/2018.

*A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità ed avendone piena conoscenza, consapevole delle responsabilità penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, richiamate dagli artt. 75 e 76 del medesimo decreto*

**DICHIARA**

**di conoscere pienamente quanto previsto "dall'Avviso pubblico finalizzato al sostegno dell'offerta di servizi per la prima infanzia (3-36 mesi) – anno educativo 2017/2018", approvato dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale n. 5331 del 26/04/2017 ai fini del quale:**

## DICHIARA

a) che la struttura educativa " \_\_\_\_\_ " (indicare il nome della struttura) :

- è in possesso dell'autorizzazione SUAP n. .... del .....
- è in possesso dell'accreditamento rilasciato con atto n. .... del .....
- è ubicata in Borgo S. Lorenzo, Via/Piazza ..... n. ....;

b) di possedere i requisiti di solidità economica e gestionale avendo svolto attività educativa per la fascia 0-3 anni dal .....

e) di essere in regola con i versamenti relativi ai contributi previdenziali e assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana.

f) che la ricettività della struttura è pari a n. .... bambini;

g) di essere disponibile a convenzionarsi con il Comune di Borgo S. Lorenzo per n. .... posti bambino, di cui:

- n. .... piccoli,
- n. .... medi,
- n. .... grandi;

h) che la retta MENSILE prevista a libero mercato (non comprensiva del costo dei pasti), al netto dell'IVA, comprensiva di ogni tipologia di servizio offerto, per il posto nel nido è:

| fascia oraria di frequenza | Eventuale specificazione | Euro |
|----------------------------|--------------------------|------|
|                            |                          |      |
|                            |                          |      |
|                            |                          |      |
|                            |                          |      |
|                            |                          |      |

## SI IMPEGNA

a fornire le ulteriori notizie, informazioni e documentazioni richieste per il prosieguo della procedura;

Luogo e data, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

(per esteso, leggibile)

**ALLEGARE FOTOCOPIA DELLA CARTA DI IDENTITA'**