

**COMUNE DI BARBERINO TAVARNELLE**

**Città Metropolitana di Firenze**

**DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ADESIONE ALLA MISURA REGIONALE NIDI GRATIS, A.E. 2024/2025, DA PARTE DI SERVIZI EDUCATIVI PRIVATI-ACCREDITATI PRESENTI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI BARBERINO TAVARNELLE – RIAPERTURA TERMINI CON LE MODALITA’ DEL D.D. REGIONE TOSCANA N.20579 del 09.09.2024.**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.°\_\_\_\_

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di Legale Rappresentante/titolare dell'Ente Gestore

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sede legale a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_

P.IVA/Cod.Fisc.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del servizio educativo privato- accreditato per la prima infanzia (3-36 mesi)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di aderire alla Manifestazione di interesse di cui all'oggetto. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi:

**DICHIARA**

-di essere autorizzato al funzionamento con atto SUAP

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prot.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-di essere accreditato con atto SUAP

n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prot.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1) Di essere in possesso di requisiti di solidità economica, patrimoniale e gestionale. A tal fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un DURC regolare e di non trovarsi in altre condizioni oggettive di difficoltà economica.

2) Di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione d'Interesse per adesione alla Misura regionale NIDI GRATIS finalizzata al sostegno della frequenza dei bambini nei servizi educativi privati-accreditati per l’a.e. 2024-2025 e di ogni altra disposizione contenuta nel D.D. n. **20579 del 09.09.2024**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma leggibile del dichiarante

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' (documento di identità in corso di validità) ai sensi art. 38 DPR 445/2000**

(La presente dichiarazione con allegata copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore ai sensi D.P.R. 445/200 art. 38 non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono).

**Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679):**

le informazioni sul trattamento dei dati personali sono dettagliate nell’allegato alla presente domanda.