



GIOVANI SI'



Regione Toscana



COMUNE DI LAMPORECCHIO Area Amministrativa

**DOMANDA PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA STIPULA DI CONVENZIONE PER
ACQUISTO DI POSTI-BAMBINO PRESSO SERVIZI EDUCATIVI RIVOLTI ALLA PRIMA INFANZIA ACCREDITATI**

ANNO EDUCATIVO 2018/2019

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. _____ Recapito telefonico _____

e-mail _____

del servizio educativo accreditato per la prima infanzia (3-36 mesi)

CHIEDE

di aderire all'Avviso Pubblico relativo all'acquisto di posti-bambino presso i servizi educativi per la prima infanzia a.e. 2018/2019

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 non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art. 80 del Dlgs.vo n. 50/2016 e in alcuna ulteriore condizione che impedisca di contrattare con la Pubblica Amministrazione;

di essere autorizzato al funzionamento con atto SUAP n. _____ in data _____
Prot. _____ - scadente il _____

di essere accreditato con atto SUAP n. _____ in data _____ Prot. _____
Scadente il _____

di essere in possesso di requisiti di solidità economica patrimoniale e gestionale, a garanzia della convenzione e a tutela delle famiglie utenti. A tal fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un DURC positivo o una certificazione di regolarità fiscale e di non trovarsi in altre condizioni oggettive di difficoltà economica.

di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso Pubblico del Comune di Lamporecchio per l'acquisto di posti-bambino per l'a.e. 2018/2019 presso i servizi educativi rivolti alla prima infanzia e di ogni altra disposizione contenuta nel D.D. Regione Toscana n. 8781 del 31/05/2018.

di aver preso visione e di impegnarsi al rispetto integrale delle clausole anti-corruzione per quanto ad esse applicabili.

ALLEGA:

- **Copia di documento di identità del richiedente;**
- **Orario di funzionamento del servizio;**
- **Tariffe applicate ad ogni modulo di frequenza.**

(firma del dichiarante)

Luogo e data _____

SCADENZA PRESENTAZIONE DOMANDE h. 13,00 DEL 3 AGOSTO 2018