

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Per manifestazione di interesse delle strutture educative accreditate per la prima infanzia (3 - 36 mesi) per l'offerta di posti - bambino mediante successivo convenzionamento con il Comune di Scandicci per l'anno educativo 2016/17 – D.D. Regione Toscana n. 735/16.

Il/la sottoscritto/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 Scandicci 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 _____ per n. _____ posti bambino, di cui n. _____ piccoli, n. _____ medi e n. _____ grandi; ⁽¹⁾
6. Che la retta prevista a libero mercato (non comprensiva del costo dei pasti), al netto dell'IVA e comprensiva di ogni tipologia di servizio offerto, per il posto nido/spazio gioco è:

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

fascia oraria frequenza	Eventuale specificazione	Euro
Orario corto (7.30 – 13.30/14.00)		
Orario lungo (7.30 – 16.30)		
Orario prolungato (7.30 – 17.30)		

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 prosieguo della procedure

AUTORIZZA

Il Comune di Scandicci a trattare i dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 esclusivamente per le finalità previste dall'Avviso pubblico.

Allega: scansione fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

Luogo e data

Firma del Rappresentante Legale
