



Modello di domanda – Allegato A

**ALL'AMBITO TERRITORIALE B03
COMUNE CAPOFILIA MONTESARCHIO
Via San Francesco, n. 1
82016 Montesarchio (BN)**

MANIFESTAZIONE D'INTERESSE FINALIZZATA ALLA FORMAZIONE DI ELENCHI DI STRUTTURE DISPONIBILI ALL'EROGAZIONE DEI SERVIZI PER L'INFANZIA PREVISTI DALLE LINEE DI INTERVENTO A e B DELL'AVVISO PUBBLICO "MISURE DI CONCILIAZIONE FAMIGLIA - LAVORO" EMANATO DALLA REGIONE CAMPANIA *Intervento a valere sulle risorse del PR Campania FSE + 2021-2027 Priorità 3 Inclusione Sociale Obiettivo Specifico ESO 4.12 - Azione 3.1.2. Avviso pubblico Misure di conciliazione famiglia - lavoro*

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	
CODICE FISCALE	
NATO/A A	
IL	
RESIDENTE IN	
ALLA VIA/PIAZZA, N.	
TELEFONO	
E-MAIL	

in qualità di Legale Rappresentante di:

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE	
NATURA GIURIDICA	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
SEDE LEGALE IN	
VIA/PIAZZA, N.	CAP
TELEFONO	
E-MAIL	
PEC	
SEDE OPERATIVA IN	



VIA/PIAZZA, N.		CAP
TELEFONO		
E-MAIL		

MANIFESTA

l'interesse a partecipare alla procedura in oggetto e ad essere inserito nell'elenco del/i seguente/i servizio/i:

(barrare la/e casella/e)

- Linea a)** servizi nido e micro-nido d'infanzia, tramite l'erogazione di voucher per l'acquisto di servizi di cura socio-educativi rivolti ai bambini di età compresa da 0-36 mesi
- Linea b)** servizi di cura socio-educativi delle ludoteche per bambini di età 3 - 12 anni:
- ludoteca per i bambini e famiglie;
 - centro estivo.

A tal fine,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- che la struttura _____ denominata _____ è stata autorizzata al funzionamento in data _____, ai sensi della vigente normativa regionale;
- che il suddetto servizio è stato accreditato, in coerenza con quanto previsto dal Regolamento Regionale 7 aprile 2014, n. 4, di attuazione della legge regionale 23 ottobre 2007 n.11, con provvedimento n. _____ in data _____
(aggiungere ulteriori righe se necessario)
- il permanere dei requisiti di ordine soggettivo, strutturali, organizzativi e funzionali, previsti dal citato Regolamento regionale n. 4/2014 e dal Catalogo dei servizi regionale, in base ai quali è stato rilasciato il titolo abilitativo richiesto per la partecipazione alla presente procedura;
- di essere disponibile ad erogare le singole categorie di servizi sopra elencati, secondo le modalità e le prescrizioni stabilite dall'avviso pubblico regionale "Misure di conciliazione famiglia - lavoro";



- di conoscere ed accettare in ogni sua parte i contenuti del suddetto avviso nonché della manifestazione di interesse pubblicata dall’Ambito B03;
- di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 679/2016 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, autorizzandone il relativo trattamento.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante

Allegati:

- Copia provvedimento di autorizzazione ed accreditamento;
- Carta dei servizi;
- Documento di riconoscimento in corso di validità.