

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

a convenzionarsi con il Comune di Aprilia (LT) per la riserva di posti bambino/a, per l'a. e. 2023/2024, presso il proprio servizio educativo per la prima infanzia (nido).

AL COMUNE DI APRILIA
III Settore
Servizio Pubblica Istruzione

Il/la sottoscritto/a* _____ nato/a a * _____ (_____)
il* ____/____/____ C.F.* _____ nella sua qualità di legale rappresentante della
ditta avente come ragione sociale* _____
Codice fiscale/Partita IVA* _____ con sede legale in
* _____ (____) frazione _____ Via
_____ n. _____ CAP _____ Tel. _____
e-mail _____ PEC* _____,
titolare del servizio di*:
 nido d'infanzia
denominato* _____
ubicato in* _____ (____) frazione * _____
Via * _____ n.* _____

CHIEDE

di essere incluso nell'elenco dei servizi interessati a mettere a disposizione del Comune di APRILIA posti bambino/a presso le propria struttura educativa, per l'a.e. 2023/2024, tramite stipula di convenzione.

A tale fine

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/00

1. di essere in possesso di autorizzazione al funzionamento del nido rilasciata con
(indicare numero autorizzazione /Scia, con ricettività massima di n.....posti, dal comune di.....);
2. di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dalla normativa vigente che impediscano di contrattare con la pubblica Amministrazione;
3. l'assenza delle cause di esclusione di cui all'art. 94 del D. Lgs. Decreto legislativo 31 marzo 2023, n. 36

4. di essere in possesso di requisiti di solidità economica, patrimoniale e gestionale, a garanzia della convenzione e a tutela delle famiglie degli utenti, nonché di essere in regola con i versamenti relativi ai contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana;
5. di aver preso conoscenza e di accettare quanto previsto nell'Avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione di interesse per la stipula di convenzione per la riserva di posti-bambino presso servizi educativi rivolti alla prima infanzia per l'anno educativo 2023/2024:
6. di essere disponibile a convenzionarsi con il Comune di Aprilia per la messa a disposizione presso il proprio nido di un **numero di _____ posti bambino/a**, di seguito così specificata:

Posti bambino	Piccoli 3 – 12 mesi	Medi 12 – 24 mesi	Grandi 24 – 36 mesi	Totale
Tempo pieno				
Tempo parziale				
Totale				

SI IMPEGNA

a fornire le ulteriori notizie, informazioni e documentazioni che verranno richieste a fini di monitoraggio e rendicontazione della convenzione.

*ALLEGA scansione fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante**

Luogo e data, _____

Firma: * _____

DICHIARA inoltre (Privacy)

- di essere informato, ai sensi della vigente normativa in materia di trattamento di dati personali, che i dati raccolti, saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito della presente procedura di manifestazione di interesse.

Data _____

Firma

(N.B. Allegare documento di riconoscimento del sottoscrittore)