

MODELLO manifestazione di interesse

**All'Ufficio di Piano
Ambito N23
COMUNE DI NOLA Capofila**

OGGETTO: AVVISO PUBBLICO – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL PIANO SERVIZI DI CURA INFANZIA AMBITO N23 PIANO DI AZIONE E COESIONE, FINALIZZATO ALLA DETERMINAZIONE DEL CATALOGO DELL'OFFERTA DEI SOGGETTI ACCREDITATI PER ACQUISTO POSTI IN NIDI D'INFANZIA CONVENZIONATI.

Il sottoscritt _____
nat_ a _____ Provincia _____ il _____
residente a _____ Provincia _____ in Via/Piazza
_____ n. _____ C.A.P. _____
Codice Fiscale _____ di _____ cittadinanza
_____ in qualità di titolare legale rappresentante della ditta/società

_____ con sede legale a _____ Provincia _____ in
Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____ C.F. _____
_____ P.IVA _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

CHIEDE

Manifesta il proprio interesse alla partecipazione al sistema dei servizi di cura per la prima infanzia dell'ambito N23 attraverso:

la propria struttura denominata _____
sita nel Comune di _____ (NA) alla
Via/Piazza _____ n. _____
appartenente alla seguente tipologia:

- micronido;
- nido di infanzia;
- regolarmente autorizzata con provvedimento n. _____ del _____
rilasciato da _____;
- non autorizzata e per la quale presenterà domanda di autorizzazione;
- in possesso non in possesso del provvedimento di accreditamento rilasciato ai sensi del Regolamento Regionale n. 4/2014.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di esclusione di cui all'art. 80 del D.Lgs 50/2016;
- Di non trovarsi in situazioni che prevedono il divieto a contrattare con la pubblica amministrazione;
- Di essere consapevole che per la partecipazione al sistema dei servizi di cura per la prima infanzia occorre essere in possesso dei requisiti previsti, in materia di autorizzazione e accreditamento, dal Regolamento n. 4 del 07/04/2014 e della necessità di ottenere i prescritti titoli abilitativi;
- Di essere consapevole che la presente manifestazione di interesse non comporta alcun obbligo da parte del Comune di Nola capofila dell' Ambito territoriale N23 a instaurare con i soggetti richiedenti rapporti contrattuali per l'erogazione di interventi e servizi sociali e per la fornitura di prestazioni.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi all'istanza in oggetto ai sensi della vigente normativa sulla Privacy.

Nola, lì _____

Firma del Legale Rappresentante

Timbro del Soggetto Prestatore

Si allega copia del documento di identità.