



COMUNE DI PALAZZUOLO SUL SENIO

ALLEGATO 2)

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

**manifestazione di interesse alla candidatura da parte delle strutture educative per la prima infanzia accreditate presenti nel territorio comunale finalizzata alla partecipazione al bando regionale “Nidi Gratis” per la successiva stipula di convenzione con il Comune di Palazzuolo sul Senio per l’anno educativo 2024/2025– D.D. Regione Toscana n. 5364/2024, così come modificato dal D.D. RT n. 5433 /2024**

Il/lasottoscritto/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 ove sarà possibile beneficiare della misura “Nidi Gratis” con i quali il Comune di Palazzuolo sul Senio stipulerà successiva convenzione per l’a.e. 2024-2025

Al tal fine

### **DICHIARA**

1. di essere a conoscenza di quanto espressamente previsto e disciplinato dall’ “Avviso pubblico per il sostegno della frequenza dei servizi educativi per la prima infanzia per l’a.e. 2024/2025”, approvato dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale n. 5364/2024, così come modificato dal D.D. n. 5433/2024
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 da \_\_\_\_\_ con atto SUAP n. \_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_;
4. che la ricettività della struttura è pari a n. \_\_\_\_\_bambini in età 12-36 mesi;
5. di essere disponibile a convenzionarsi con il Comune di Palazzuolo sul Senio;

**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 delle procedure.

***AUTORIZZA***

Il Comune di Palazzuolo sul Senio a trattare i dati secondo quanto dispone il Regolamento Europeo 2016/679 esclusivamente per le finalità previste dall'Avviso pubblico.

**Allega:** Atto unilaterale di cui all'allegato B dell'avviso D.D.3518/2023 debitamente sottoscritto,  
Copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

Luogo e data

Firma del Rappresentante Legale

---

---