



**COMUNE DI PALAZZUOLO SUL SENIO**

**ALLEGATO B)**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Per manifestazione di interesse servizi privati accreditati per la prima infanzia (3 - 36 mesi) per convenzionamento con il Comune di Palazzuolo sul Senio per l'anno educativo 2022/2023 (ottobre 2022 – luglio 2023) – D.D. Regione Toscana n. 16213/2022.**

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 con i quali il Comune di Palazzuolo sul Senio potrà stipulare successiva convenzione per l'a.e. 2022-2023 (ottobre 2022 – luglio 2023).

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. 2022-2023", approvato dalla Regione Toscana con Decreto Dirigenziale n. 16213 del 11.08.2022 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 Palazzuolo sul Senio;

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

**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:** Copia fronte/retro di un documento di riconoscimento in corso di validità del legale rappresentante.

Luogo e data

Firma del Rappresentante Legale

---

---