



CITTÀ DI FIUMICINO

(Città Metropolitana di Roma Capitale)

AREA SERVIZI AL CITTADINO E POLITICHE SCOLASTICHE

ALLEGATO A

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA STIPULA DI CONVENZIONE PER ACQUISTO DI POSTI-BAMBINO PRESSO SERVIZI EDUCATIVI RIVOLTI ALLA PRIMA INFANZIA ACCREDITATI PRESENTI NEL TERRITORIO PER L'ANNO EDUCATIVO 2023/2024.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via/piazza _____
n. _____ C.F. _____ in qualità di legale rappresentante/
titolare dell'ente gestore _____
con sede legale a _____ in via/piazza _____
n. _____ P.Iva/Cod. Fisc. _____ del servizio educativo
accreditato per la prima infanzia (3-36 mesi) denominato

CHIEDE

di aderire alla Manifestazione d'Interesse di cui all'oggetto.

A tal fine, sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

1. di essere autorizzato al funzionamento del servizio educativo con atto rilasciato dal comune di Fiumicino n. _____ in data _____ Prot. _____
2. di essere accreditato alla regione Lazio con atto n. _____ in data _____
3. di essere in possesso di tutte le certificazioni previste dal Disciplinare approvato con Deliberazione di Giunta Comunale n. 132/2023:

4. di essere in possesso di requisiti di solidità economica patrimoniale e gestionale, a garanzia della convenzione e a tutela delle famiglie utenti,
5. di trovarsi in condizioni di regolarità fiscale e contributiva (DURC),
6. di aver preso visione e di accettare tutte le disposizioni contenute nell'Avviso di Manifestazione d'Interesse per l'acquisto di posti-bambino per l'A.E. 2023/2024 presso i servizi educativi rivolti alla prima infanzia;
7. di essere disponibile all'eventuale convenzione per n. posti bambino:

SEZIONE	POSTI DISPONIBILI
PICCOLI	N.
MEDI	N.
GRANDI	N.

8. che i propri contatti dedicati ai rapporti con codesta P.A sono i seguenti:

n. telefono _____;

n. cellulare _____;

indirizzo di posta elettronica (e-mail) _____;

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC) _____;

ALLEGA:

- 1) Copia di documento di identità del richiedente in corso di validità
- 2) Orario di funzionamento della struttura (orario di inizio e fine attività)

Firma leggibile del dichiarante