

ALLEGATO A

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI
INTERESSE PER LA STIPULA DI CONVENZIONE PER ACQUISTO DI POSTI-
BAMBINO PRESSO SERVIZI EDUCATIVI RIVOLTI ALLA PRIMA INFANZIA
ACCREDITATI DELLA CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE E COMUNI CON
ESSA CONFINANTI
ANNO EDUCATIVO 2017/2018**

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

Sede legale a _____ in via/piazza _____ n° _____

P.IVA/Cod. Fisc. _____ del servizio educativo accreditato per la
prima infanzia (3-36 mesi) _____

CHIEDE

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

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss. mm.e ii.
nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

di essere autorizzato al funzionamento con atto SUAP

n. _____ in data _____ Prot. _____

di essere accreditato con atto SUAP

n. _____ in data _____ Prot. _____

di essere in possesso di requisiti di solidità economica patrimoniale e gestionale, a garanzia della convenzione e a tutela delle famiglie utenti. A tal fine dichiara di poter produrre, alla data odierna, un DURC positivo o una certificazione di regolarità fiscale e di non trovarsi in altre condizioni oggettive di difficoltà economica.

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. 2017/2018 presso I servizi educativi rivolti alla prima infanzia e di ogni altra disposizione contenuta nel D.D. Regione Toscana n. 5331 del 26/04/2017.

di impegnarsi al rispetto integrale delle clausole anti-corrruzione per quanto applicabili.

di essere disponibile all'eventuale convenzione per n° _____ posti bambino nei relativi moduli orari:

ALLEGA:

- **Copia di documento di identità del richiedente**
- **Orario di funzionamento del servizio**
- **Tariffe applicate ad ogni modulo di frequenza**

_____, il _____

Firma leggibile del dichiarante

ALLEGARE COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' (carta di identità in corso di validità, passaporto o patente) ai sensi art. 38 DPR445/2000

(La presente dichiarazione con allegata copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore ai sensi del D.P.R. 445/200 art. 38 non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.)

Informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13, D. Lgs. 30.6.2003 n. 196)

In relazione ai dati raccolti con la sopraesposta dichiarazione, ai sensi dell'art. 48, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, si comunica quanto segue:

- Finalità e modalità del trattamento: i dati raccolti sono finalizzati esclusivamente all'istruttoria del procedimento in oggetto e potranno essere trattati con strumenti manuali, informatici e telematici in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi;
- Natura del conferimento dei dati: è obbligatorio fornire i dati richiesti;
- In caso di rifiuto non potrà essere dato corso all'istruttoria del procedimento e non verrà accolta l'istanza;
- I dati raccolti potranno essere comunicati ad altri uffici comunali, ad altri enti pubblici o concessionari di pubblici servizi interessati dalla procedura in oggetto;
- L'interessato ha i diritti di cui all'art. 7 della D.lgs. 196/2003, ad esempio i diritti di accesso, opposizione al trattamento, rettifica, aggiornamento e cancellazione dei dati, ecc; copia dell'articolo è disponibile a richiesta;

f) Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Figline e Incisa Valdarno, con sede in Piazza del Municipio 5 – 50063 Figline e Incisa Valdarno (FI).