











ALLEGATO A

CITTA' DI FIGLINE E INCISA VALDARNO Città Metropolitana di Firenze

DOMANDA DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER ADESIONE ALLA MISURA REGIONALE NIDI GRATIS, A.E. 2023/2024, DA PARTE DI SERVIZI EDUCATIVI PRIVATI ACCREDITATI PRESENTI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI FIGLINE E INCISA VALDARNO

Il/la sottoscritto/a		
nato/a a	il	
residente a	in via/piazza	
	in qualità di Legale Rappresentante/titola	
	in via/piazza_	·
P.IVA/Cod.Fisc	del servizio educa	tivo accreditato per la
prima infanzia (3-36 mesi)		
	CHIEDE	
	one di interesse sopra indicata. A tal fine, consap del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. nel caso di dichiaraz si	
	DICHIARA	
che il suddetto servizio edu	cativo per la prima infanzia:	
	amento con atto SUAP del Comune di Figline e Prot;	Incisa Valdarno n.

	atto SUAP del Comune di Figline Prot;	e e Incisa Valdarno n	del
	requisiti di solidità economica, pat lata odierna, un DURC regolare e ca.		
	DICHIARA INO	LTRE	
l'acquisizione di Ma finalizzata al sostegr 2023-2024 (settemb Dirigenziale della Re Allegati: - Copia di documente - Orario di funzionari	ne e di accettare tutte le disposanifestazione d'interesse per adesi no della frequenza dei bambini nei re 2023-luglio 2024) e di ogni egione Toscana n. 3518 del 24/02/2 de di identità del Legale Rappresenta nento del servizio; logni modulo orario di frequenza.	ione alla Misura regionale NI servizi educativi privati accred altra disposizione contenuta 2023.	DI GRATIS, itati per l'a.e.
Luogo	, data		
		Firma leggibile del	dichiarante

(La presente dichiarazione con allegata <u>copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000,</u> 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)