

**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;
- Titolare del trattamento dei dati è il Comune di Bagno a Ripoli, con sede in Piazza della Vittoria n. 1 50012 Bagno a Ripoli (FI).