**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-corruzione 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 sopraestesa dichiarazione, ai sensi dell'art. 48, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445, si comunica quanto segue:

a) 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;

b) Natura del conferimento dei dati: è obbligatorio fornire i dati richiesti;

c) In caso di rifiuto non potrà essere dato corso all'istruttoria del procedimento e non verrà accolta l'istanza;

d) I dati raccolti potranno essere comunicati ad altri uffici comunali, ad altri enti pubblici o concessionari di pubblici servizi interessati dalla procedura in oggetto;

e) 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 Rignano sull'Arno