



COMUNE DI AMARONI

- Provincia di Catanzaro -



Modello di domanda (All. A)

Spett.le
Comune di Amaroni
Via Indipendenza, 60
Amaroni

**DOMANDA DI ADESIONE ALLA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER INSERIMENTO
NELL'ELENCO DI SOGGETTI PRIVATI ACCREDITATI
GESTORI DI ASILI NIDO E MICRO-NIDI**

Il sottoscritto,

Nome	Cognome
C.F.	Nato/a
il	residente in
Via e numero civico	C.A.P.
Legale rappresentante di	
Con sede legale in (luogo, Via e numero civico)	
Tel _____ Fax _____	
PEC _____	
P. IVA e C.F.	

CHIEDE

l'inserimento nell'elenco di soggetti privati accreditati per i servizi di asilo nido/ micro-nidi ai fini della frequenza di bambini e bambine beneficiari di voucher conciliativi erogati dal Comune di Amaroni.

A tal fine, il sottoscritto, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, informato che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che la propria struttura è accreditata quale organismo erogatore di servizi asili nido e primi nidi.

Si impegna, inoltre, a:

- sottoscrivere apposita convenzione con l'Ente, che verrà approvata in sede di formale convalida dell'elenco, in cui saranno definiti: il valore dei vouchers spendibili presso il nido/micro nido, la durata della convenzione, le modalità di erogazione, la qualità e gestione del servizio, le attività di monitoraggio, le modalità di corresponsione del corrispettivo/valore del voucher;
- accettare i sistemi di rendicontazione, liquidazione, valutazione e controllo stabiliti dal Comune di Amaroni.

Data _____

(Timbro e firma)

Allega:

- Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.