

**COMUNE DI BAGNO A RIPOLI**  
**Città Metropolitana di Firenze**  
**Piazza della Vittoria n. 1 - C.A.P. 50012 Bagno a Ripoli (FI)**  
**C.F. /P.IVA 01329130486**

\*\*\*\*\*

**AREA SERVIZI AI CITTADINI**  
**SETTORE SERVIZI EDUCATIVI E SPORTIVI"**

**Responsabile dott.ssa Sandra Falciai**

**ALLEGATO A**

**AVVISO PUBBLICO PER L'ACQUISIZIONE DI MANIFESTAZIONE DI  
INTERESSE 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 2021/2022**

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 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. 2021/2022 presso I servizi educativi rivolti alla prima infanzia.

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.)