

**Fac-simile di dichiarazione del rappresentante legale  
del servizio educativo prima infanzia  
per il quale si richiede il buono servizio (su carta intestata del servizio)**

MITTENTE:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Spett.le Comune di**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OGGETTO: Avviso pubblico per la realizzazione di “Progetti di conciliazione di vita familiare-vita lavorativa” ricolti ai servizi educativi per la prima infanzia (3-36 mesi) – anno educativo 2014/2015; dichiarazione del servizio educativo**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
in Via/Piazza \_\_\_\_\_,  
rappresentante legale di \_\_\_\_\_,  
soggetto gestore del seguente servizio (indicare tipologia e denominazione)  
\_\_\_\_\_,  
con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, C.F./P.IVA \_\_\_\_\_

Estremi del provvedimento di autorizzazione \_\_\_\_\_

Scadenza del provvedimento di autorizzazione \_\_\_\_\_

Estremi del provvedimento di accreditamento \_\_\_\_\_

Scadenza del provvedimento di accreditamento \_\_\_\_\_

Richiesta di accreditamento presentata al Comune di \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

Ai sensi degli art.46 e 47 DPR n.445/2000

**dichiaro quanto segue:**

- Per l'anno educativo 2014/2015 il servizio prevede le seguenti tariffe mensili:<sup>4</sup>
- Retta omnicomprensiva importo \_\_\_\_\_
- Retta (senza pasti) importo \_\_\_\_\_ importo pasto \_\_\_\_\_

In riferimento alla richiesta di buono servizio presentata

Dati informativi sul richiedente buono servizio:

Nome e cognome mamma richiedente buono servizio	Nome e cognome del/la bambino/a	Data di nascita	Data inizio frequenza	Data fine frequenza	Totale mesi	Totale spesa annua per rette (a)	Totale spesa annua per pasti (b)	Totale spesa complessiva (a)+(b)

- di essere a conoscenza delle disposizioni e condizioni contenute nel Bando regionale di cui al DDR n.2553 del 18.6.2014 - all.A;
- di essere a conoscenza e accettare le disposizioni e condizioni contenute nel Bando del Comune di \_\_\_\_\_

Autorizza al trattamento dei dati personali e riferiti al servizio, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

**Allega copia del documento di identità.**

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 10 della legge 675/96 dichiaro altresì di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'articolo 13 della medesima legge.

Data

Firma del rappresentante legale

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>4</sup> Occorre dichiarare le tariffe applicate dal servizio ai propri utenti per l'anno educativo 2014/2015.