



*Città di Santa Maria Capua Vetere*  
capofila

*Ambito Territoriale C8*  
ex D.G.R.C. n. 320/2012

### MANIFESTAZIONE D' INTERESSE

all' Ambito Territoriale C8 ad essere iscritta nell' elenco delle strutture titolari/gestori di servizi per l'infanzia presso le quali potranno essere eseguiti i servizi di cui agli Accordi Territoriali di Genere (D.D. N° 67 del 15/04/2016)

Il/la sottoscritto/a	
Luogo e data di nascita	
Codice Fiscale	
Residenza	

**In qualità di Legale Rappresentante del soggetto titolare e/o gestore:**

della società/Cooperativa etc.	
con sede legale in	
con sede operativa in	
C.F. / P. I.V.A.	
Telefono e Fax	
e-mail e p.e.c.	

### MANIFESTA L'INTERESSE

ad essere iscritta nell'elenco delle strutture titolari/gestori di servizi per l'infanzia presso le quali potranno essere eseguiti i servizi di cui agli Accordi Territoriali di Genere (D.D. N° 67 del 15/04/2016), con utilizzo di buoni servizio, per (barrare la/c casella/e di interesse) :

<b>Servizi 0 - 36 mesi</b>	
Nido d' Infanzia	
Micro nido d' Infanzia	
Spazio bambini e bambine	
Centro per bambini e le famiglie	
Ludoteca per la prima Infanzia	
<b>Servizi 3 - 12 anni</b>	
- Ludoteca	
- Spazio bambini e bambine	
- Centro per i bambini e le famiglie	
- Centro estivo	
Centro estivo con vitto 3-12 anni	

**A tal fine dichiara**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000; N° 45 e ss.mm.ii., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**Di essere in possesso dei seguenti atti:**

*(da compilare per ogni servizio indicato)*

- **Autorizzazione al funzionamento** riconosciuta in data \_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_ (indicare Ente);  
*(allegare copia);*
- **Accreditamento istituzionale** riconosciuto in data \_\_\_\_\_, da \_\_\_\_\_ (indicare Ente);  
*(allegare copia);*

***Oppure***

- **di impegnarsi a regolarizzare la propria posizione rispetto all' autorizzazione e all'accREDITamento prima della eventuale erogazione dei servizi, pena la cancellazione dall'elenco per il quale si è espressa manifestazione d' interesse.**

Si autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Luogo e data

l'imbro e firma del Legale Rappresentante