ALLEGATO N.1 all'Avviso Pubblico 4/2017

AL RESPONSABILE UFFICIO DI PIANO
AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CASARANO
C/O COMUNE DI CASARANO
PIAZZA DI SAN DOMENICO, 73042 CASARANO (LE)

SCHEDA MANIFESTAZIONE D'INTERESSE

Il/La sottoscritto/a_____________________________________,nato/a a _________________________(_____),

il ___/___/_______, residente a ________________________ (___), alla Via/Piazza _______________________

n.____,CAP_______,domiciliato/a a_______________________ (___), alla Via/Piazza______________________

n.____,CAP_______, Codice Fiscale __/

Tel: _______/ _______________, Cell: _______/________________, Mail: ______________________________

in qualità di legale rappresentante di:

☐ Asilo Nido denominato____

con sede legale in ____________________________, alla Via/Piazza ____________________________ n._____

C.F.__/

Partita IVA __/

☐ Micro Nido denominato____

con sede legale in ____________________________, alla Via/Piazza ____________________________ n._____

C.F.__/

Partita IVA __/

☐ Sezione primavera denominata____

con sede legale in ____________________________, alla Via/Piazza ____________________________ n._____

C.F.__/

Partita IVA __/

MANIFESTA

il proprio interesse all'inserimento nel Catalogo di Ambito di cui all'Avviso Pubblico n. 4/2017, da cui attingere per l'erogazione di posti-utente.

DICHIARA

☐ di essere regolarmente autorizzato al funzionamento dalla Regione Puglia (art. 53 del R.R. n. 4/2007 e ss.mm.ii.)

☐ di avere sede operativa nel territorio dell'Ambito di Casarano;

☐ di essere in possesso dei requisiti per poter contrarre con la Pubblica Amministrazione ai sensi della normativa vigente in materia;

☐ di essere in possesso di requisiti di solidità economica, patrimoniale e gestionale a garanzia della continuità della convenzione e a tutela delle famiglie utenti.

☐ di essere in regola con le norme che disciplinano il diritto al lavori dei disabili e l'ottemperanza alle norme della Legge n. 68/1999;

☐ di essere in regola con gli adempimenti previsti dal T.U. D.lgs n. 81/2008 riguardo alla sicurezza dei lavoratori.

ALLEGA

copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante del soggetto candidato.

Luogo e data Il rappresentante legale

_____________________________ _________________________________