ALLEGATO N.1 all’Avviso Pubblico 5/2022

AL RESPONSABILE UFFICIO DI PIANO
AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CASARANO

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. 5/2022, da cui attingere per l’erogazione di posti-utente.

DICHIARA

□ di essere iscritto al Registro Unico Nazionale del Terzo Settore (RUNTS);
□ 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 lavoro 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

______________________________   ______________________________