



**DOMANDA PER ADESIONE DISPONIBILITA' AD EFFETTUARE L'AQUISTO
POSTI-BAMBINO DA PARTE DELLE STRUTTURE EDUCATIVE PRIMA INFANZIA PRIVATE
ACCREDITATE**

(compilare in stampatello)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ Il _____ e residente in
Via/Piazza _____ Frazione _____
Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____
Codice Fiscale _____
In qualità di Legale Rappresentante della struttura educativa per la prima
infanzia _____
Sita in Via _____ Frazione _____
Tel _____ Mail _____
P.I./C.F. _____

**INTENDE DARE LA PROPRIA DISPONIBILITA' PER L'ACQUISTO DI POSTI-BAMBINO
RELATIVI AL BANDO DEI BUONI SERVIZIO ANNO EDUCATIVO 2016-2017**

A tal fine, consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atto o uso di atti falsi, oltre alle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, l'Amministrazione Comunale provvederà alla revoca dei benefici eventualmente concessi sulla base della dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto, ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000,

Si allega copia del documento di identità del sottoscrittore;
Si autorizza il trattamento dei dati ai fini della privacy ex T.U. 196/2003.

Data _____

Firma del/la dichiarante
