

___ I ___ sottoscritt _____, nat_ a _____
residente in _____ via _____,
Legale Rappresentante _____
(indicare denominazione e ragione sociale dell'ente)
con sede in _____
tel. _____ Fax _____ e-mail _____

manifesta interesse

all'esercizio di servizi socio-assistenziali per la prima infanzia per la seguente tipologia :

- **Asilo nido bambini 0-36 mesi**
- **Micronido 3-36 mesi**
- **Spazio gioco per bambini 18-36 mesi**
- **Centri bambini 3-36 mesi e famiglie**

(presentare singola istanza per ciascuna delle tipologie indicate)

A tal fine ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 28/12/2000 n. 445, consapevole della responsabilità e sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

DICHIARA

- che l'ente rappresentato è in possesso di iscrizione all'Albo Regionale delle Istituzioni socio - assistenziali per la Sezione Minori al numero _____ di cui al Decreto Assessoriale n. _____ del _____ - Tipologia _____;
o, in alternativa

di essere consapevole ed informato ed assumersi l'obbligo di presentare e comprovare al Comune di Acireale, entro sessanta giorni dalla presente manifestazione di interesse, l'inoltro di regolare istanza al competente Dipartimento Regionale della Famiglia e delle Politiche Sociali per l'iscrizione all'Albo delle Istituzioni Assistenziali, accettando le procedure di controllo e accertamento dallo stesso disposti ed ogni integrazione documentale di rito, pena la decadenza;

- di essere in possesso dei requisiti strutturali e organizzativi previsti dai **“Nuovi standards strutturali ed organizzativi per i servizi di prima infanzia “** di cui al D.P.16/05/2013-G.U. n. 27 del 7/6/2013;

- che il servizio è espletato presso struttura nella propria disponibilità con sede nel Comune _____ Via _____ Tel _____ Fax _____;
- che il servizio ha la ricettività di n. _____ bambini di età _____;
- che il calendario e l'orario di espletamento del servizio è il seguente _____

- di disporre per l'esecuzione del servizio di personale in possesso dei titoli e delle qualifiche prescritte per lo svolgimento delle relative funzioni, in rapporto numerico educatore – bambino previsto dagli standard organizzativi
Educatori n. _____ Personale Ausiliario n. _____,
regolarizzati secondo i CCNL di settore e gli accordi integrativi territoriali sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali maggiormente rappresentative sul territorio nazionale;

Data

Firma del Legale rappresentante

- *Si allega fotocopia del documento d'identità*