



COMUNE DI CISLIANO

Città Metropolitana di Milano

Al Comune di CISLIANO

Pec : protocollo@pec.comune.cisliano.mi.it

Oggetto: Richiesta di accreditamento per Unità d'Offerta Sociali per la Prima Infanzia (Asili Nido e Micro Nidi)

Avviso pubblico per l'accreditamento sperimentale delle Unità d'Offerta Sociali per la Prima Infanzia – Asili Nido e Microni per il periodo 2025 – 2028

Il/la sottoscritto/a

nato/a

il

residente a

in via

n.

codice fiscale

in qualità di legale rappresentante dell'ente / soggetto

denominazione¹

natura giuridica

con sede legale a

in via

cell.

telefono

e-mail

PEC

C.F.

P.IVA

gestore della seguente Unità d'Offerta Sociale per la Prima Infanzia:

Asilo Nido Micro nido

Denominata²

Sita nel comune di

In via

¹ la denominazione inserita deve corrispondere a quella indicata nella Visura Camerale

² la denominazione inserita deve corrispondere a quella indicata nella CPE

e-mail _____
PEC _____
P.IVA _____
Nominativo referente
udo _____
Recapito telefonico
referente udo _____
E-mail referente udo _____

CHIEDE

l'accreditamento della predetta Unità d'Offerta Sociale e la conseguente iscrizione al REGISTRO dei soggetti accreditati dell'Ambito Territoriale Sociale di Abbiategrasso.

Avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza che:

- in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate le pene stabilite dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- in caso di dichiarazioni non veritive, è prevista la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000);

DICHIARA

che la predetta Unità di Offerta Sociale è già in regolare esercizio, in quanto:

- È stata presentata Comunicazione Preventiva di Esercizio (CPE)
nr. protocollo _____ del _____
- È stato acquisito il verbale con esito positivo della visita ispettiva degli uffici preposti alla vigilanza di ATS
nr. protocollo _____ del _____
Capacità ricettiva di
n. _____

ovvero

- è in possesso di autorizzazione al funzionamento
rilasciata da _____
Tipologia
provvedimento³ _____
numero _____
Capacità ricettiva di
n. _____

³ Delibera, Determinazione, Atto dirigenziale, Altro (specificare)

DICHIARA ALTRESÌ

di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa le finalità, gli ambiti e le modalità di trattamento, e su ogni altra indicazione prevista in merito al trattamento dei dati personali e ai propri diritti in merito, come da articolo 11 dell'Avviso pubblico, che si richiama integralmente nei contenuti, e di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e negli allegati 2 e 3 ad essa correlati.

Luogo e data

Il Legale Rappresentante
(nome e cognome)

*Da sottoscrivere con firma
digitale del legale
rappresentante (formato
PADES)*