



# COMUNE DI CISLIANO

*Città Metropolitana di Milano*

Al Comune di CISLIANO

Pec : [protocollo@pec.comune.cislano.mi.it](mailto:protocollo@pec.comune.cislano.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

denominazione<sup>1</sup>

natura giuridica

con sede legale a

in via

telefono

cell.

e-mail

PEC

C.F.

P.IVA

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

☐ Asilo Nido

☐ Micro nido

Denominata<sup>2</sup>

Sita nel comune di

In via

<sup>1</sup> la denominazione inserita deve corrispondere a quella indicata nella Visura Camerale

<sup>2</sup> 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 veritiere, 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  
provvedimento<sup>3</sup>

numero

Capacità ricettiva di  
n.

<sup>3</sup> 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)