

**ISTANZA DI ACCREDITAMENTO E CONVENZIONE POSTI ASILI NIDO**

**Al Comune di  
Grugliasco (TO)**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

cod. fiscale n. \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_ a

in qualità di

\_\_\_\_\_

dell'impresa

\_\_\_\_\_

con sede legale in

\_\_\_\_\_

cod. fiscale/partita iva n.

\_\_\_\_\_

n. tel. \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_

e- mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ACCREDITAMENTO ED IL CONVENZIONAMENTO**

per la riserva di posti nell'ambito del servizio di cui è titolare:

asilo nido

micro-nido

denominato

\_\_\_\_\_

ubicato \_\_\_\_\_ nella \_\_\_\_\_ struttura \_\_\_\_\_ situata \_\_\_\_\_ in

via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

A tal fine,

**DICHIARA:**

*(ai sensi degli artt. 46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate)*

1. di essere cittadino italiano *(o di altro Stato appartenente all'Unione Europea)*, ovvero di essere residente in Italia *(per gli stranieri appartenenti a Stati che concedono trattamento di reciprocità nei riguardi di cittadini italiani)*;

2. che l'impresa è iscritta nel registro delle imprese della Camera di Commercio, (oppure Iscrizione all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali)  
di \_\_\_\_\_

per la seguente attività \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ed attesta i seguenti dati *(per le ditte con sede in uno stato straniero, indicare i dati di iscrizione nell'Albo o Lista ufficiale dello Stato di appartenenza)*:

numero di iscrizione: \_\_\_\_\_ data di iscrizione \_\_\_\_\_

n. registro ditte: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ durata della ditta (data termine): \_\_\_\_\_ forma giuridica: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ titolari, direttori tecnici, soci ed amministratori con poteri di firma e di rappresentanza

3. che i soggetti che hanno la rappresentanza legale dell'Impresa non hanno riportato condanne penali per reati che incidono sulla moralità professionale ovvero che impediscano i rapporti con la Pubblica Amministrazione;

4. di non aver commesso errore grave nell'esercizio dell'attività professionale;

5. di essere in regola con la normativa sul diritto al lavoro dei disabili e su tutto quanto concerne il trattamento contrattuale, previdenziale e assistenziale dei lavoratori e di possedere idonea copertura assicurativa per danni a terzi ed ai dipendenti;

6. di essere in possesso di tutti i requisiti previsti dalla normativa in materia di asili nido;

7. di essere in possesso dell'autorizzazione al funzionamento, numero.....

data di rilascio....., eventuali vincoli disposti dai soggetti delegati alle funzioni

di vigilanza.....

.....

.....  
.....  
8. il possesso dei requisiti di cui all'art. 4 del Disciplinare Allegato;

9. che le tariffe applicate alle famiglie per ciascun modulo di servizio realizzato sono:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
10. che il progetto organizzativo del servizio per cui si richiede l'accreditamento possiede tutte le condizioni di cui l'art. 4 del Disciplinare Allegato;

11. di rispettare per quanto riguarda la somministrazione dei pasti tutte le prescrizioni dettate dalla normativa vigente per il settore alimentare;

12. di attuare le disposizioni previste dal D.lgs. 81/2008 in merito alla sicurezza del lavoro;

13. che il numero dei posti nido messi a disposizione per i residenti nel Comune di Grugliasco per la fascia d'età 24 mesi tre anni è.....ai sensi dell'art. 6 del Disciplinare Allegato;

14. di accettare integralmente, senza condizione o riserva alcuna, tutte le norme e disposizioni contenute nel Disciplinare Allegato (con particolare riferimento all'art. 10 "Obblighi dei Gestori dei Servizi Convenzionati");

15. di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei dati dichiarati per le finalità previste dalle norme in materia di appalti pubblici.

***Si allega copia (fronte e retro) di un documento di riconoscimento del sottoscrittore, in corso di validità.***

*Luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*Il dichiarante: (timbro e firma)*