

Allegato 2 **Fac simile di richiesta (d.g.r. 116/18)**

Oggetto: **“Manifestazione d’interesse da parte dei Nidi d’infanzia liguri pubblici e/o privati accreditati - DGR. 116/2018 e ss.mm.ii.”**

Il Legale Rappresentante (Responsabile del Servizio se Nido a titolarità pubblica)

del Nido d'Infanzia _____

con sede in _____

Via _____ n. _____

cap. _____ tel _____

cell. _____ e-Mail _____

C.F. _____ PEC _____

In riferimento all'Avviso Pubblico emanato dal Distretto sociosanitario 2 Sanremese ai sensi della DGR n. 116 del 28/02/2018 e ss.mm. e finalizzato all'erogazione di Voucher Nido di Inclusione e Voucher Nido di Conciliazione per la frequenza di nidi d'infanzia per l'anno educativo 2018/2019 – a valere su POR FSE Liguria 2014-2020

MANIFESTA INTERESSE AD ADERIRE ALLA MISURA

A tal fine dichiara:

1.di aver preso visione dei contenuti dell'Avviso Pubblico regionale e dell'Avviso pubblico Distrettuale indetto dal DSS 2 Sanremese;

2.di essere disponibile alla successiva sottoscrizione della convenzione il cui testo Codesto Distretto sociale ha reso noto nel proprio avviso;

3.di essere consapevole che:

- deve essere attestato a Codesto Comune capofila del Distretto Sociosanitario 2 l'importo della retta di frequenza - comprensiva dei buoni pasto - per ogni bambino/bambina che usufruisce del voucher;
- deve essere comunicato a Codesto Comune capofila del Distretto sociosanitario 2 ogni caso in cui le famiglie che usufruiscono della presente misura sono anche beneficiarie di altre analoghe agevolazioni;
- ai fini dell'erogazione degli importi corrispondenti ai voucher deve essere inviato trimestralmente a Codesto Comune capofila del Distretto sociosanitario 2 il rendiconto delle presenze dei bambini che usufruiscono della misura, firmato dal Legale rappresentante e/o Responsabile del Servizio;

- in caso di frequenza del/la bambina destinatario/a di voucher, inferiore a cinque giorni mensili, le famiglie devono presentare certificato medico e i gestori dei nidi devono darne comunicazione al Distretto sociale.

Il Sottoscritto si assume la piena responsabilità delle affermazioni e delle notizie contenute nella presente domanda e nella documentazione ad essa allegata, consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità in atti o l'uso di un atto falso costituiscono reato ai sensi dell'art. 76 del decreto del presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" ed implicano l'applicazione di una sanzione penale.

Firma del Legale Rappresentante e/o Responsabile del servizio

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale questa dichiarazione viene resa.

Titolare del trattamento dei dati personali è la Regione Liguria, via Fieschi 15,16121 Genova.

Data _____

Firma del Legale Rappresentante e/o Responsabile del servizio

Alla presente si allega

fotocopia del documento di identità del dichiarante ai sensi dell'art. 38 comma 3 del DPR 28/12/2000