ALLEGATO A – MANIFESTAZIONE DI INTERESSE

AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO ALL'ASSEGNAZIONE DI SEDI SCOLASTICHE COMUNALI PER LA RTEALIZZAZIONE DI CENTRI ESTIVI 2020

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a_____il_____ residente a_____

PROV_____CAP_____Via_____n°_____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a_____il_____ residente a_____

PROV_____CAP_____Via_____n°_____

in qualità di rappresentante legale dell'Ente/Associazione di cui all'art 4 del D.Lgs. 117/2017

_____

iscritta nel Registro Regionale/Registro Comunale al n. _____

natura giuridica_____

con sede legale in_____

PROV_____CAP_____Via_____n°_____

C. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA | | | | | | | | | | | |

Telefono/Cell. _____ e-mail _____

- manifesta il proprio interesse a partecipare all'Avviso pubblico del Comune di Livorno finalizzato all'assegnazione di strutture scolastiche per la realizzazione di centri estivi 2020, per la fascia di età 3-17
- numero di strutture per le quali manifesta il proprio interesse (barrare alternativamente la casella di interesse)

1	**2**

- ordine di preferenza
  prima preferenza.....
  seconda preferenza.....
  (specificare due preferenze anche qualora interessati ad una sola struttura)
- giorni e fasce orarie di utilizzo.....
- tempo di utilizzo.....

Luogo e data_____

_____
Firma del Legale Rappresentante

Il/la sottoscritto/a

_____

DICHIARA altresì:

- di essere consapevole che le dichiarazioni non corrispondenti a verità, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi, l'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità comporteranno la decadenza, nonché l'applicazione delle sanzioni di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;
- di avere svolto attività di gestione di centri estivi:

  - fino a 5 anni □

  - da 6 a 15 anni □

  - oltre 15 anni (specificare il numero di anni) □ .....
- di offrire ai bambini segnalati dai servizi sociali il seguente numero di settimane gratuite:

  - fino a 4 settimane □

  - da 5 a 10 settimane □

  - oltre 10 settimane (specificare il numero di settimane) □.....
- di impiegare per l'attività del centro numero di unità di personale educativo impiegato pari a ..... e numero di unità di personale volontario pari a.....
- di utilizzare i locali mensa e le relative attrezzature

si	no

  * (in caso di risposta affermativa) di non svolgere produzione di pasti in loco
- di individuare il//la sig./sig.ra _____ Telefono/CELL._____ email _____, quale **REFERENTE** per il progetto di Centro estivo di cui alla presente domanda.

Luogo e data_____

_____
Firma del Legale Rappresentante