

**All'Ufficio di Piano dell'Ambito C05**

**AUTOCERTIFICAZIONE ATTESTANTE IL POSSESSO DEI REQUISITI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO PER MANIFESTAZIONE D'INTERESSE, FINALIZZATO ALL'INSERIMENTO NEGLI ELENCHI PREVISTI DALL'AVVISO PUBBLICO "MISURE DI CONCILIAZIONE FAMIGLIA - LAVORO" IN ESECUZIONE DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N.24 DEL 17/01/2024 "PROGETTO DELLA REGIONE CAMPANIA PER LA FAMIGLIA E LA NATALITÀ". "ORIENTAMENTO E SUPPORTO ALLE DONNE PRIVE DI OCCUPAZIONE PER FAVORIRE L'INSERIMENTO LAVORATIVO. ATTIVAZIONE DI SERVIZI DI NIDO, MICRONIDO E DI OGNI FORMA DI SERVIZIO INTEGRATIVO OCCORRENTE A FACILITARE LA FAMIGLIA CHE LAVORA".**

IL SOTTOSCRITTO	
CODICE FISCALE	
NATO A	
IL	
RESIDENTE IN	
ALLA VIA/PIAZZA, N.	
TELEFONO E FAX	
E-MAIL	

**in qualità di Legale Rappresentante di:**

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE	
NATURA GIURIDICA	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
SEDE LEGALE IN	
VIA/PIAZZA, N.	CA P
TELEFONO E FAX	

E-MAIL e PEC		
SEDE OPERATIVA IN		
VIA/PIAZZA, N.		C AP

TELEFONO E FAX		
E-MAIL E PEC		

### DICHIARA

*sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:*

- che la struttura\_\_\_\_\_denominata\_\_\_è in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento Regionale 7 aprile 2014, n. 4, di attuazione della legge regionale 23 ottobre 2007 n.11, per i servizi di cura socio-educativi degli asili nido autorizzati per i bambini di età 0 - 36 mesi (nido e micronido)
- che la struttura\_\_\_\_\_denominata\_\_\_è in possesso dei requisiti previsti dal Regolamento Regionale 7 aprile 2014, n. 4, di attuazione della legge regionale 23 ottobre 2007 n.11, per i servizi di cura socio-educativi delle ludoteche per bambini di età 3 - 12 anni
- di essere disposto ad accettare i buoni servizio di cui all'articolo 3 dell'Avviso Pubblico "Accordi Territoriali di Genere" approvato con Decreto dirigenziale della Regione Campania n. 67 del 15/04/2016.
- che l'indirizzo pec al quale autorizza l'invio di tutte le comunicazioni inerenti l'avviso è il seguente\_\_\_\_\_ (indicare obbligatoriamente un indirizzo di posta elettronica certificata)  
Pertanto il sottoscritto

### CHIEDE

che la struttura di cui sopra sia inserita negli elenchi di cui all'Avviso Pubblico per Manifestazione di interesse, pubblicata dall'Ambito C05 secondo quanto previsto dall'Avviso Pubblico Regione Campania "MISURE DI CONCILIAZIONE FAMIGLIA - LAVORO" IN ESECUZIONE DELLA DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N.24 DEL 17/01/2024 "PROGETTO DELLA REGIONE CAMPANIA PER

LA FAMIGLIA E LA NATALITÀ. “ORIENTAMENTO E SUPPORTO ALLE DONNE PRIVE DI OCCUPAZIONE PER FAVORIRE L’INSERIMENTO LAVORATIVO. ATTIVAZIONE DI SERVIZI DI NIDO, MICRONIDO EDI OGNI FORMA DI SERVIZIO INTEGRATIVO OCCORRENTE A FACILITARE LA FAMIGLIA CHE LAVORA”.

**SPECIFICARE:**

ELENCO 0-36

ELENCO 3-12

*Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi all'istanza in oggetto ai sensi del Codice della Privacy D.Lgs. 196/2003.*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

Firma del Legale Rappresentante Timbro del soggetto prestatore

*Si allega;  
copia di un documento di identità valido ai sensi di legge  
copia dell' atto costitutivo  
copia del provvedimento autorizzativo  
organigramma del personale con indicazione delle qualificazioni professionali degli operatori.*