



**FONDO PER LO SVILUPPO E LA COESIONE (FSC)  
AVVISO PUBBLICO FINALIZZATO AL SOSTEGNO DELL'ACCOGLIENZA DEI  
BAMBINI NEI SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA (3-36 MESI) -  
A.E. 2022/2023 - D.D. Regione Toscana n. 16213/2022**

**DICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL SERVIZIO EDUCATIVO ACCREDITATO**

Dichiarazione sostitutiva a norma D.P.R. n. 445/2000.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di Rappresentante legale della (società/cooperativa/associazione) \_\_\_\_\_

Soggetto gestore del Servizio educativo per la prima infanzia denominato :

\_\_\_\_\_, con sede nel Comune di \_\_\_\_\_

**a rimborso delle spese sostenute nel sostegno regionale alle attività ed ai progetti sull'educazione della prima infanzia (Importo dei costi standard unitari: UCS, quantificato in un massimo di € 3.709,00 per 10 mensilità di frequenza nel periodo ottobre 2022-luglio 2023).**

per il bambino \_\_\_\_\_

Genitore \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

**Data presunta di inizio frequenza:** \_\_\_\_\_

**Data presunta di fine frequenza:** \_\_\_\_\_

**Totale mesi di frequenza:** \_\_\_\_\_

**N. giorni settimanali di frequenza:** \_\_\_\_\_ (cinque o specificare altro)

**Orario giornaliero (indicare fascia oraria):** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**n. ore:** \_\_\_\_\_

**Tariffa mensile dovuta (escluso costo dei pasti e di iscrizione):**

---

**Totale spesa annuale (escluso spese di iscrizione e costo dei pasti):** \_\_\_\_\_

**Eventuali annotazioni:** \_\_\_\_\_

---

- Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che, ai sensi del DPR n. 445/2000, spetta all'Amministrazione Comunale procedere ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive, e che nel caso dal controllo emerga che il contenuto delle autodichiarazioni non sia vero o che i documenti presentati siano falsi, la stessa provvederà a denunciare il fatto all'Autorità Giudiziaria.
- Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza che l' Amministrazione Comunale sottopone a controlli in loco a campione (Art. 11 dell'Avviso in allegato del D.D.R. 16213/2022).

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali e riferiti al servizio, ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

Si allega copia fotostatica del documento di identità.

data \_\_\_/\_\_\_/ 2022

\_\_\_\_\_

(firma)