

All'Ambito territoriale Sociale dell'Alto e Basso  
 Pavese – Ente Capofila Comune di Siziano  
**info@pec.comune.siziano.pv.it**

p.c. Al Comune dove ha sede l'unità d'offerta sociale  
 Comune di.....  
 Pec : .....

**Oggetto: Richiesta di accreditamento di Unità d'Offerta Sociali per la Prima Infanzia**

Il/la sottoscritto/a			
nato/a		il	
residente a			
in via		n.	
codice fiscale			

in qualità di legale rappresentante dell'ente / soggetto

denominazione <sup>1</sup>			
natura giuridica			
con sede legale a			
in via			
telefono		cell.	
e-mail			
PEC			
C.F.			
P.IVA			

gestore della seguente Unità d'Offerta Sociale per la Prima Infanzia:

- Asilo Nido
- Micro nido
- Centro Prima Infanzia
- Nido Famiglia

<sup>1</sup> la denominazione inserita deve corrispondere a quella indicata nella Visura Camerale

Denominata <sup>2</sup>	
Sita nel comune di	
In via	
e-mail	
PEC	
P.IVA	
Nominativo referente udo	
Recapito telefonico referente udo	
E-mail referente udo	

### CHIEDE

l'accreditamento della predetta Unità d'Offerta Sociale e la conseguente iscrizione al REGISTRO dei soggetti accreditati dell'Ambito Territoriale Sociale dell'Alto e Basso Pavese.

Avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. 445/2000 ed a conoscenza che:

- in caso di dichiarazioni mendaci saranno applicate le pene stabilite dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 76 D.P.R. 445/2000);
- in caso di dichiarazioni non veritiere, è prevista la decadenza dal beneficio eventualmente conseguito (art. 75 D.P.R. 445/2000);

### DICHIARA

che la predetta Unità di Offerta Sociale è già in regolare esercizio, in quanto:

È stata presentata Comunicazione Preventiva di Esercizio (CPE)

nr. protocollo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

È stato acquisito il verbale con esito positivo della visita ispettiva degli uffici preposti alla vigilanza di ATS

nr. protocollo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Capacità ricettiva di n. \_\_\_\_\_

ovvero

è in possesso di autorizzazione al funzionamento

rilasciata da \_\_\_\_\_

Tipologia provvedimento<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

numero \_\_\_\_\_

Capacità ricettiva di n. \_\_\_\_\_

<sup>2</sup> la denominazione inserita deve corrispondere a quella indicata nella CPE

<sup>3</sup> Delibera, Determinazione, Atto dirigenziale, Altro (specificare)

DICHIARA

di aver preso visione del Regolamento di funzionamento del Comitato Pedagogico Territoriale allegato all'Avviso Pubblico;

DICHIARA ALTRESÌ

di essere informato, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e dell'articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, circa le finalità, gli ambiti e le modalità di trattamento, e su ogni altra indicazione prevista in merito al trattamento dei dati personali e ai propri diritti in merito, come da articolo 11 dell'Avviso pubblico, che si richiama integralmente nei contenuti, e di autorizzare il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza e negli allegati 2 e 3 ad essa correlati.

Luogo e data

---

Il legale rappresentante

---