*CARTA INTESTATA SERVIZIO O LOGO SERVIZIO*

DATA ……………………………………

SCHEMA **DOMANDA DI ACCREDITAMENTO**

PER LA TIPOLOGIA DEL SERVIZIO “NIDO D’INFANZIA”

(Allegato D.G.R. 704/2019)

Spett.le

Comune di

Alla c.a.

-Dr. Sandro Bastia -

Direttore dei servizi educativi

e scolastici per le famiglie e

Presidente CTD centro-nord

-Dr.ssa Cinzia Guandalini -

Responsabile U.O. infanzia e famiglia

e Tutor CPT di Ferrara

-Membri della Commissione Tecnica Distrettuale centro-nord

Il/la sottoscritto/a

Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

Residente nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov. \_\_\_\_\_)

Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito telefonico (cellulare)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail/pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

P.IVA o C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di Gestore e/o Legale Rappresentante del servizio educativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

denominazione e ragione sociale del gestore /persona giuridica)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

ai sensi della DGR 13 Maggio 2019, n. 704, il rilascio dell’Accreditamento per la tipologia “nido

d’infanzia” denominato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avente la seguente modalità organizzativa di servizio educativo:

* nido d’infanzia (tempo pieno, tempo parziale);
* micronido;
* sezione aggregata ai servizi educativi o scolastici da 3 a 36 mesi;
* sezione primavera per bambini da 24 a 36 mesi;
* nido aziendale.

A tal fine, consapevole delle conseguenze amministrative e penali previste dal medesimo decreto,

in caso di false attestazioni o dichiarazioni, ivi compresa la decadenza dai benefici eventualmente

conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, (ai sensi del

D.P.R. n.445/2000), sotto la propria responsabilità, allega alla domanda la seguente

documentazione:

1. Dichiarazione sostitutiva ;

2. Progetto pedagogico;

3. Breve descrizione delle misure di accesso e partecipazione delle famiglie (art. 6 della L.R.

19/2016) con le indicazioni di cui alle DGR 704/2019;

4. documento di identità del legale rappresentante.

Il sottoscritto dichiara, inoltre, di essere informato che i dati personali contenuti nella presente

dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del

procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_ \_\_ /\_\_ \_\_ / \_\_ \_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_