

**Al Protocollo Generale  
del Comune di Villa San Giovanni  
sede Via Nazionale 625**

Per il tramite del Comune di \_\_\_\_\_

**Oggetto: FONDO REGIONALE PER L'INFANZIA** "Progetti locali per lo sviluppo e il consolidamento del sistema integrato dei servizi socio educativi per l'infanzia" di cui alla DGR 311/2013 **CONTRIBUTI A MEZZO VOUCHER- Adesione manifestazione interesse**

Il sottoscritto /a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ . (Prov.

\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residente in Via. \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_ Città. \_\_\_\_\_ Cap.

\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

titolare e/ rappresentante legale dell'attività commerciale/ asilo scuola materna \_\_\_\_\_ con sede in

\_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

iscritta alla Camera di Commercio della Provincia di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_ esercente attività

di \_\_\_\_\_ P. IVA 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**DICHIARA**

Di volere aderire alla manifestazione d'interesse e si impegna ad accettare nel suo pubblico esercizio voucher per acquisto di beni primari per la primissima infanzia al fine di assicurare alle famiglie la fornitura di prodotti alimentari o altro bene quali :

- Retta di frequenza presso un asilo nido regolarmente autorizzato al funzionamento.
- Prodotti per l'igiene del bambino compresi quelli per l'igiene del naso e la nascita dei primi denti.
- Pannolini.
- Apparecchi per l'allattamento al biberon.
- Alimenti per la crescita e lo svezzamento, compresi gli integratori alimentari quali complessi vitaminici e fermenti lattici.
- Farmaci non rimborsabili dal SSN e da banco per bambini.
- Prodotti di medicazione per bambini.
- Acquisto o affitto apparecchi sanitari per bambini.
- Spese per visite mediche specialistiche.

eservizio scuola materna

**Allega alla presente:**

-Documento Identità del titolare/legale rappresentante

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni civili e penali cui potrà andare incontro in caso di dichiarazione mendace o di esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, giusto il disposto dell'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm. dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente dal suo verificarsi, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modello.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni non conformi al vero e la mancata o intempestiva comunicazione delle predette variazioni comporteranno, in ogni caso, oltre all'applicazione delle sanzioni di legge, il recupero delle somme che risultassero indebitamente percepite.

Di essere a conoscenza, in quanto informato ai sensi dell'art. 13 della legge n. 196/2003 e ss.mm. che i dati acquisiti con la presente autocertificazione vengono trattati dagli enti interessati per lo svolgimento delle proprie funzioni connesse all'erogazione della misura economica in parola.

L'Ambito 14, tramite i Comuni, effettuerà la verifica anche a campione, delle dichiarazioni dei richiedenti avvalendosi delle informazioni in proprio possesso, nonché di quelle di altri enti della Pubblica Amministrazione, oltre all'eventuale ausilio della Guardia di Finanza per i controlli sostanziali dei dati dichiarati.

\_\_\_\_\_,li\_\_\_\_\_

**IL RAPPRESENTANTE LEGALE**

**Timbro e firma**

\_\_\_\_\_