

**Oggetto: Manifestazione d'interesse per accedere al finanziamento dell'avviso pubblico "Primi Passi"**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ Residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

In qualità di rappresentante legale della Ditta \_\_\_\_\_

Con sede legale in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

P.Iva e codice fiscale \_\_\_\_\_

Denominazione struttura educativa \_\_\_\_\_

sede \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

*Le presenti dichiarazioni sono rese ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i.*

Che la seguente è una struttura per minori dai 0 ai 3 anni

Che la struttura ha un'autorizzazione al funzionamento come da normativa vigente

Che la struttura ha tutti i requisiti previsti dal bando e dall'Avviso pubblico della Regione Sardegna

Di aver letto il bando e l'avviso pubblico della Regione Sardegna e di accettarne termini e condizioni

Di aver preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali allegata all'Avviso;

**A tal fine richiede di poter partecipare alla manifestazione d'interesse per il bando in oggetto per il seguente intervento:**

INTERVENTO N° 3

INTERVENTO N° 8

**\*barrare una o entrambi gli interventi qualora si volessero chiedere entrambi i finanziamenti.**

**Si allegano alla presente:**

1. Documento di autorizzazione della struttura e numero totale dei posti autorizzati
2. Dichiarazione sostitutiva nel quale si dichiara il numero dei bambini presenti nella struttura alla data di pubblicazione dell'Avviso RAS
3. Copia carta identità legale rappresentante
4. Allegato 2 A in caso di presentazione per il finanziamento Intervento 3
5. Allegato 2 B in caso di presentazione per il finanziamento Intervento 8
6. Allegato SCHEDA PROGETTO - INTERVENTO 3
7. Allegato SCHEDA PROGETTO - INTERVENTO 8

**Firma del legale rappresentante**

---