



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

4&37*;*0 4QPSUFMMP 6OJDP "UUJWJUË 1SPEVUUJWF
\$VMUVSB FE *TUSV[JPOF
6GGJDJP 5VSJTNP 4QPSU F HFTUJPOF EFHMJ JNQJBOUJ
\$PNVOF EJ \$PMMF EJ 7BM Eh&MTB 4J
NBJM JTUSV[JPOF!DPNVOF DPMMFWBMEFMTB JU



A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e ss.mm.ii. nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di esclusione previste dall'art.180 (ivi di esclusione) del D. Lgs 18 aprile 2016, n. 50 Codice dei contratti pubblici in alcuna ulteriore condizione che impedisca di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
 - che la struttura è in possesso dell'autorizzazione al funzionamento con atto SUAP n.
- del(giorno/mese/anno) ____|____|____;|



sito istituzionale del Comune al seguente URL <https://www.comune.dpnvof.dpmmfwbm.it>

ALLEGATI

- tariffario della struttura educativa privata accreditata valido per l'a.e. 2023/2024 firmato digitalmente dal Legale Rappresentante;
- atto unilaterale di impegno per l'adesione alla Misura regionale NIDI GRATIS per l'a.e. 2023/2024-Allegato B del D.D.R.T. n.3518 del 24 febbraio 2023 firmato digitalmente dal Legale Rappresentante (Allegato n. 2 dell'Avviso Pubblico Comunale);
- copia del documento di identità in corso di validità del Legale Rappresentante sottoscrittore