

**ISTANZA DI ADESIONE ALLA 'MANIFESTAZIONE DI INTERESSE'
NIDI E MICRONIDI: VOUCHER DI SERVIZIO PER PRESTATORI DEI SERVIZI
ACCREDITATI DI ASILI NIDO O MICRO-NIDO**

Spett.le
Ambito Territoriale C6
Comune Capofila Casaluce
- Ufficio di Piano -
Via S. Allende, 2

Oggetto: adesione alla '*Manifestazione di Interesse*' a riservare posti per l'utilizzo di voucher di servizio per nido/micronido.

Il sottoscritto _____ nato a _____ (Provincia _____),
il _____ residente in _____ alla Via _____,
in qualità di Legale Rappresentante di _____
CF _____, P.IVA _____
con sede legale in _____ alla Via _____,
tel. _____ E-mail _____ accreditato all'Ambito Territoriale C6 –
Casaluce capofila con provvedimento nr. ____ del _____

CHIEDE

di aderire alla *Manifestazione di Interesse* a riservare posti per l'utilizzo di voucher di servizio per nido/micronido per l'a.e. 2018/19.

Nello specifico, riserva per l'a.e. 2018/2019 nr. ____ posti da destinare ad eventuali beneficiari di voucher.

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

3. di aver preso visione dell'avviso pubblicato sul sito del Comune di Capofila Casaluce (CE);
4. di essere a conoscenza che i beneficiari sceglieranno con propria dichiarazione dove utilizzare il voucher, se spettante.

Allega alla presente:

- 2) Documento d'identità del rappresentate legale
- 3) Provvedimento di Accreditamento

Lì, _____

FIRMA
