ATS della Brianza

protocollo@pec.ats-brianza.it

**DICHIARAZIONE DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER LA SELEZIONE DI SOGGETTI PARTNER PER LA COPROGETTAZIONE E LA REALIZZAZIONE DI PROGETTI DI INFORMAZIONE/FORMAZIONE NIDI E MICRO-NIDI IN ATTUAZIONE DELL’ART. 2 DELLA L.R. 18/18.**

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………….….…….

Nato/a ……….……………………………………………..………………il………………….…….………

C.F………………………………..……e residente in ………………………………………….…..………

Via ………………………………………………………….……n………....CAP……...…………..……….

Telefono………………..………….Cellulare……………….…..………….Fax…………………..………

Indirizzo Pec……………………………………………………………………………………..…….………

In qualità di legale rappresentante dell’Ente…………………………………………...…………......

con sede legale in……………….. via…………………… n… CF………….. P.IVA………………..

Presa visione dell’avviso di Manifestazione di Interesse approvato dalla ATS della Brianza per la selezione di soggetti partner per la coprogettazione e la realizzazione di progetti di informazione/formazione nidi e micro-nidi in attuazione dell’art. 2 della L.R. 18/18, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso decreto 445/00,

# MANIFESTA L’INTERESSE

a partecipare alla procedura finalizzata all’individuazione di soggetti con i quali sottoscrivere un partenariato per la coprogettazione e la realizzazione di progetti di informazione/formazione per nidi e micro-nidi in attuazione dell’art. 2 della L.R. 18/18

# A TAL FINE DICHIARA

di impegnarsi a:

* rispettare le indicazioni contenute nell’Avviso oggetto della Manifestazione di interesse;
* nominare il referente del progetto;
* permettere il più ampio accesso alle informazioni richieste nelle fasi di controllo e di verifica ispettiva da parte di Regione Lombardia;
* comunicare l’eventuale rinuncia alla realizzazione del progetto;
* comunicare ogni variazione riguardante la realizzazione del progetto;
* conservare la documentazione giustificativa contabile del progetto attivato.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze derivanti in caso di rilascio di dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che ogni dichiarazione resa risponde a verità.

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, l’utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura.

Luogo …………….., data ………………………..

Firma de legale rappresentante

…..……………………………………

Si allega copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.