



COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE
Città Metropolitana di Firenze

SERVIZI GENERALI

**ALLEGATO A - DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO ANNUALE DEI GESTORI DEI CENTRI ESTIVI
2024**

AVVERTENZE PER LA COMPILAZIONE

Si invitano i soggetti proponenti a rendere le dichiarazioni richieste tramite la compilazione diretta del presente modulo.

Il presente modulo non deve essere bollato.

Ogni pagina del presente modulo deve essere siglata da chi sottoscrive la dichiarazione

Deve essere allegata copia di un documento di identità in corso di validità del sottoscrittore

Il modulo deve essere compilato in stampatello ed in modo leggibile in ogni sua parte, provvedendo a selezionare le parti che interessano e/o a cancellare le parti che non interessano.

In caso di Raggruppamenti Temporanei di Associazioni, l'istanza di partecipazione deve essere sottoscritta:

- dal Legale Rappresentante della capogruppo se si tratta di raggruppamento già costituito;
- da ciascun soggetto partecipante al raggruppamento se non ancora costituito.

Per ciascun sottoscrittore sarà sufficiente un'unica fotocopia non autenticata di un valido documento di identità, a prescindere dal numero delle dichiarazioni e/o documenti da lui sottoscritti.

LA/LE SOTTOSCRITTA/E (Associazione, Cooperativa, ecc...) con sede legale a _____ in
via _____ n. _____ con sede operativa in _____
via _____ n. _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____

email _____

pec _____

rappresentato/a da (nome e cognome) _____ in qualità di
(specificare carica sociale) _____ ;

(Associazione, Cooperativa, ecc...) _____

con sede legale in _____ via _____

n. _____ con sede operativa in _____

via _____ n. _____

C.F. _____ P.IVA _____

Tel. _____

email _____



COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE
Città Metropolitana di Firenze

pec _____
rappresentata da (nome e cognome) _____ in qualità di
(carica sociale) _____

(Associazione, Cooperativa, ecc...) _____
con sede legale in _____ via _____
n. _____ con sede operativa in _____
via _____ n. _____
C.F. _____ P.IVA _____
Tel. _____
email _____
pec _____
rappresentata da (nome e cognome) _____ in qualità di
(carica sociale) _____

CHIEDE / CHIEDONO

DI PARTECIPARE ALLA PRESENTE PROCEDURA come (barrare l'opzione):

- SOGGETTO SINGOLO
- RAGGRUPPAMENTO TEMPORANEO DI ASSOCIAZIONI/ COOPERATIVE (Costituito/Costituendo)
indicare il capogruppo / futuro capogruppo del raggruppamento

Inoltre (nel caso di R.T.I. costituendo) DICHIARANO di impegnarsi, in caso di assegnazione di uno dei Centri estivi di cui alla procedura, a riunirsi e a conformarsi alla disciplina prevista dall'art. 68 del D.Lgs. n. 36/2023.

CHIEDE / CHIEDONO DI (selezionare e compilare una opzione o entrambe)

DI PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI UN CENTRO ESTIVO DENOMINATO _____ RIVOLTO AI BAMBINI E ALLE BAMBINE IN ETA' DI SCUOLA PRIMARIA DA REALIZZARE PRESSO I LOCALI DELLA SCUOLA PRIMARIA "C. CORTI" DI CAPRAIA FIORENTINA VIA ALDO MORO



COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE
Città Metropolitana di Firenze

DI PARTECIPARE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA REALIZZAZIONE DI UN CENTRO ESTIVO
DENOMINATO _____ RIVOLTO AI BAMBINI E
ALLE BAMBINE IN ETA' DI SCUOLA DELL'INFANZIA DA REALIZZARE PRESSO I LOCALI DELLA
SCUOLA DELL'INFANZIA "C. CORTI" DI CAPRAIA FIORENTINA VIA ALDO MORO

INDICARE l'indirizzo di posta elettronica e il numero di telefono a cui richiedere chiarimenti)

Tel. _____ Email _____

INDIVIDUA/INDIVIDUANO

quale REFERENTE del progetto il/la Signor/a _____ nato/a a _____
il _____ tel _____ mail _____

Allega:

N. _____ fotocopia/e di un documento di identità in corso di validità del/i sottoscrittore/i

_____, lì _____ (luogo e data)

Timbro e firma del legale rappresentante dell'Ente

Timbro e firma del legale rappresentante dell'Ente

Timbro e firma del legale rappresentante dell'Ente

Allegare copia Statuto o certificato di iscrizione alla C.C.I.A.A.