

**AVVISO PUBBLICO PER L'ASSEGNAZIONE DELLE RISORSE
REGIONALI PER I SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA
DGR XI/3663 DEL 13/10/2020**

MODELLO DOMANDA

Spett.le
Ambito n. 7 Oglio Ovest
C/o Comune di Chiari – Ente capofila
P.zza Martiri della Libertà, 26 – 25032 Chiari (Bs)
Mail: comunedichiari@legalmail.it

Il/la sottoscritto/a, legale rappresentante dell'Unità d'offerta
denominata, avente sede in,
via.....

richiede

di essere ammesso al contributo di cui alla quota aggiuntiva prevista dalla Dgr XI/3663 del
13/10/2020.

A tal fine dichiara:

Tipologia dell'unità di offerta:	
Estremi dell'autorizzazione al funzionamento / presentazione CPE:	
Denominazione esatta dell'unità di offerta	
Indirizzo della struttura:	
Denominazione dell'Ente gestore:	
Codice fiscale o partita IVA dell'Ente gestore:	
Indirizzo sede legale Ente gestore	
Indirizzo mail Ente gestore	
Natura giuridica dell'Ente gestore:	<input type="checkbox"/> pubblica; <input type="checkbox"/> privata
Numero posti in esercizio dell'unità di offerta:	

Ambito Distrettuale n. 7 Oglio Ovest – L. 328/00

COMUNI DI CASTELCOVATI, CASTREZZATO, CAZZAGO S/M, CHIARI, COCCAGLIO, COMEZANO-CIZZAGO,
ROCCAFRANCA, ROVATO, RUDIANO, TRENZANO, URAGO D'OGLIO

Numero dei bambini iscritti per l'anno educativo 2019/2020:	
Numero dei bambini con disabilità iscritti per l'anno educativo 2019/2020	
Valore medio per iscritto della retta applicata:	
Codice IBAN aggiornato o gli estremi del conto di tesoreria unica:	

Dichiara inoltre che l'indennizzo richiesto non è diretto a sostenere costi della struttura già coperti attraverso altre entrate/contributi a qualsiasi titolo percepiti.

.....,

In fede

Il Rappresentante legale

.....