

**MODULO PER LA MANIFESTAZIONE DI INTERESSE DA PARTE DI STRUTTURE ACCREDITATE E AUTORIZZATE O PARITARIE PRESENTI SUL TERRITORIO COMUNALE DI BROGLIANO PER L'EROGAZIONE DI UN CONTRIBUTO FINANZIARIO FINALIZZATO A RIDURRE L'ONEROSITÀ DELLA RETTA A CARICO DELLE FAMIGLIE RESIDENTI PER I SERVIZI RIVOLTI ALLA FASCIA DI ETÀ 0-6 ANNI**

Spett.le  
Comune di BROGLIANO  
Ufficio Segreteria  
PEC [prot.demografici.comune.brogliano.vi@pecveneto.it](mailto:prot.demografici.comune.brogliano.vi@pecveneto.it)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
legale rappresentante \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ partita IVA \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

**MANIFESTA IL PROPRIO INTERESSE**

a partecipare alla procedura di cui all'oggetto.

**A TAL FINE DICHIARA**

- a) che sussiste l'assenza di cause di esclusione di cui agli artt. 94-98 del D .Lgs. 36/2023;
- b) di essere una struttura accreditata e autorizzata o una scuola paritaria presente sul territorio comunale di Brogliano (VI);
- c) il proprio consenso al trattamento dei dati di cui alla presente dichiarazione, ai sensi del GDPR (Regolamento 2016/679).

Luogo e data \_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_

**In caso di firma autografa allegare documento di  
identità**