



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato A) alla Determinazione Area Socioculturale n. 216 del 27.11.25

Pag. 1 a 3

Da presentare entro e non oltre il 20.10.2026 ore 12:00

**AL COMUNE DI SIMAXIS
SERVIZI SOCIALI
VIA SAN SIMACO 133
SIMAXIS**

protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

ISTANZA DI AUTOCANDIDATURA E DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n 445/2000

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE FINALIZZATA ALLA STIPULA DI CONVENZIONE
CON LE STRUTTURE EDUCATIVE PER LA PRIMA INFANZIA (ASILI NIDO,
MICRONIDI, SEZIONI PRIMAVERA, SPAZI GIOCO, SERVIZI EDUCATIVI IN
CONTESTO DOMICILIARE) AI FINI DELLA RISERVA DI POSTI PER L'ANNO 2026.**

__l__ sottoscritt__

Nat__ a__ il__

In qualità di__

Dell'operatore economico__

Avente sede in__ via__

Cod. Fisc. __ P. IVA __

Tel__ Mail__

PEC__

A seguito della presa visione dell'Avviso di pari oggetto pubblicato sul sito internet del Comune di Simaxis
all'indirizzo www.comune.simaxis.or.it

DICHIARA

di essere disponibile a convenzionarsi con il Comune di Simaxis per il potenziamento dei servizi educativi per la prima infanzia, anno educativo 2026/2027 e chiede di essere incluso nell'apposito elenco comunale dei gestori dei servizi educativi di prima infanzia;

Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio -Culturali	Via San Simaco 133 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 P.IVA 00065140956	Tel 07834069204 07834069206	servizisociali@comune.simaxis.or.it . servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it www.comune.simaxis.or.it
---	--	-----------------------------------	--



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato A) alla Determinazione Area Socioculturale n. 216 del 27.11.25

Pag. 2 a 3

A TALE FINE

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, quanto segue:

- ☐ di essere in possesso di autorizzazione al funzionamento dell'asilo nido, micronido e/o sezione primavera rilasciata con _____
(indicare numero autorizzazione /Scia, con ricettività massima di n. _____ posti;
oppure
- ☐ di essere titolare di un servizio educativi per l'infanzia di cui all'articolo 2, comma 3, lettera b) e lettera c), punti 1 e 3, del decreto legislativo 13 aprile 2017, n. 65, strutturato su almeno 5 giorni a settimana e con almeno 4 ore di frequenza giornaliera con affidamento, dei bambini in età 3-36 mesi iscritti, ad uno o più educatori in modo continuativo, con ricettività massima di n. _____ posti;
- ☐ di avere l'iscrizione/accreditamento all'Albo Regionale sezione Minori o autorizzazione di enti pubblici all'erogazione dei servizi;
- ☐ di avere l'iscrizione alla Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura per attività coerenti con l'oggetto del presente avviso;
- ☐ di avere disponibilità di personale qualificato per l'espletamento di servizi rivolti alla fascia 3-36 mesi, in numero adeguato a garantire i rapporti educatore/bambino previsti dalla normativa;
- ☐ di non trovarsi in alcuna delle condizioni previste dalla normativa vigente che impediscano di contrattare con la Pubblica Amministrazione;
- ☐ l'insussistenza, per il legale rappresentante e per tutto il personale impiegato, di condanne penali rilevanti e di provvedimenti che ne precludano l'impiego in servizi educativi per l'infanzia;
- ☐ l'assenza delle cause di esclusione di cui agli artt. 94, 94 e ss. del D. Lgs. Decreto Legislativo 31 marzo 2023, n. 36;
- ☐ di essere in regola con i versamenti relativi ai contributi previdenziali ed assistenziali a favore dei lavoratori secondo la legislazione italiana;
- ☐ di aver preso conoscenza e di accettare quanto previsto nell'Avviso Pubblico per la acquisizione di manifestazioni di interesse volte alla stipula di convenzione per il potenziamento dei servizi educativi per la prima infanzia, anno educativo 2026/2027.

Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio -Culturali	Via San Simaco 133 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 P.IVA 00065140956	Tel 07834069204 07834069206	servizisociali@comune.simaxis.or.it , servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it www.comune.simaxis.or.it
---	--	-----------------------------------	--



Comune di Simaxis

Provincia di Oristano C.A.P. 09088 – Via S. Simaco s.n.c.
E-mail: protocollo@comune.simaxis.or.it Pec: protocollo@pec.comune.simaxis.or.it

AREA SERVIZI SOCIO-CULTURALI

Allegato A) alla Determinazione Area Socioculturale n. 216 del 27.11.25

Pag. 3 a 3

- ☐ di essere disponibile a convenzionarsi con il Comune di Siamanna per la messa a disposizione presso il proprio servizio di un numero di _____ posti bambino/a, di seguito così specificata:

Periodo Ottobre 2026/Dicembre 2026				
POSTI BAMBINO	3-12 MESI	12-24 MESI	24-36 MESI	TOTALE
n. ore _____				
n. ore _____				
Totale				

SI IMPEGNA

- a fornire le ulteriori notizie, informazioni e documentazioni che verranno richieste a fini di monitoraggio e rendicontazione della Convenzione;
- ad allegare alla domanda, a pena di irricevibilità, i seguenti documenti:
 - ☐ Statuto e/o atto costitutivo e/o carta dei servizi;
 - ☐ Decreto di iscrizione/accreditamento all'Albo Regionale o autorizzazione all'erogazione dei servizi in questione;
 - ☐ Visura camerale aggiornata (non anteriore a 6 mesi);
 - ☐ Elenco nominativo del personale dipendente con relative qualifiche;
 - ☐ Dichiarazione, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000, attestante che il personale impiegato non ha riportato condanne penali rilevanti e non è destinatario di provvedimenti che ne precludano l'impiego in servizi educativi per l'infanzia;
 - ☐ Dichiarazione sostitutiva del certificato di iscrizione alla CCIAA attestante l'insussistenza delle cause ostative di cui all'art. 67 del D. Lgs. n. 159/2011 (dichiarazione antimafia);
 - ☐ Progetto educativo;
 - ☐ Copia del documento di identità in corso di validità del legale rappresentante.

Luogo e data, _____

Firma: _____

DICHIARA

Trattamento dei dati personali: Gli interessati, con la presentazione della presente manifestazione d'interesse, acconsentono al trattamento dei propri dati personali, ai sensi del Reg. UE 2016/679 GDPR per tutte le fasi procedurali. Ai sensi del medesimo decreto, si precisa che il trattamento dei dati personali sarà improntato alla liceità e correttezza, nella piena tutela dei diritti dei partecipanti alla presente ricerca di mercato e della loro riservatezza. I dati personali saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale gli stessi vengono resi.

Luogo e data, _____

Firma: _____

Comune Di SIMAXIS Area Servizi Socio -Culturali	Via San Simaco 133 09088 – SIMAXIS Cod. Fisc. 80000970956 P.IVA 00065140956	Tel 07834069204 07834069206	servizisociali@comune.simaxis.or.it servizisociali@pec.comune.simaxis.or.it www.comune.simaxis.or.it
---	--	-----------------------------------	--