

Allegato 7 alla determinazione dirigenziale 146/DIR/2021/01715 del 28/12/2021



REGIONE  
PUGLIA

Operazione cofinanziata dall'UE a valere sul  
PO FESR - FSE 2014/2020 della Regione Puglia Asse XIII - Assistenza Tecnica

*FAC-SIMILE Domanda di cancellazione dal Catalogo Minori*

Spett.le Regione Puglia  
Sezione Inclusione Sociale Attiva  
Servizio Minori Famiglie e Pari  
Opportunità

Oggetto: **Domanda di cancellazione dal Catalogo telematico dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza art. 10, comma 6, dell'Avviso Pubblico di cui alla determinazione dirigenziale 082/DIR/2020/318 del 17.04.2020 e successive modifiche.**

.

Codice Pratica {CODICE\_PRATICA}

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_,  
(cod. fisc. n. \_\_\_\_\_), nella sua qualità di (*barrare la voce che interessa*):

- legale rappresentante del soggetto gestore di seguito indicato  
*oppure*
- delegato giusta delega conferita in data \_\_\_\_\_
- oppure*
- procuratore del soggetto gestore sotto indicato, giusta procura generale/speciale in data \_\_\_\_\_  
a rogito del notaio \_\_\_\_\_ Rep. \_\_\_\_\_

Dati Soggetto Gestore	
ragione sociale/denominazione	
forma giuridica	
codice fiscale	
partita I.V.A.	
sede legale (c.a.p., città, via e numero civico)	
numero telefono	

Allegato 7 alla determinazione dirigenziale 146/DIR/2021/01715 del 28/12/2021



REGIONE  
PUGLIA

Operazione cofinanziata dall'UE a valere sul  
PO FESR - FSE 2014/2020 della Regione Puglia Asse XIII - Assistenza Tecnica

e-mail	
posta certificata (obbligatoria)	

**PRESA VISIONE** dell'Avviso Pubblico "Avviso Pubblico per Manifestazione di Interesse all'iscrizione nel Catalogo telematico dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza finalizzata ad erogare servizi in favore di minori";

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e s.m.i., consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti falsi ed in caso di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità e consapevole, altresì, di che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il dichiarante decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata e non potrà avere accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti dall'adozione dell'atto di decadenza, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.,

in qualità di soggetto gestore della seguente unità di offerta iscritta nel Catalogo di cui all'oggetto

DESCRIZIONE DEL SERVIZIO EROGATO	
Tipologia di struttura/servizio	<input type="checkbox"/> centro socio-educativo diurno (art. 52); <input type="checkbox"/> asilo nido, micro nido, nido aziendale, sezione primavera (art. 53); <input type="checkbox"/> ludoteca (art. 89); <input type="checkbox"/> centro ludico per la prima infanzia (art. 90); <input type="checkbox"/> servizio di educazione familiare per l'infanzia o servizio per l'infanzia a domicilio (art. 101 lett. a); <input type="checkbox"/> piccoli gruppi educativi o nido in famiglia (art. 101 lett. b); <input type="checkbox"/> servizi educativi e per il tempo libero (art. 103); <input type="checkbox"/> centro aperto polivalente per minori (art. 104)
DENOMINAZIONE	
INDIRIZZO	
TELEFONO	
EMAIL	
PEC	
N° Posti per fascia di età	

**CHIEDE**



REGIONE  
PUGLIA

Operazione cofinanziata dall'UE a valere sul  
PO FESR - FSE 2014/2020 della Regione Puglia Asse XIII - Assistenza Tecnica

la cancellazione dal Catalogo telematico dei servizi per l'infanzia e l'adolescenza dell'unità di offerta iscritta con manifestazione avente codice pratica {CODICE\_PRATICA} con decorrenza dal {DATA\_DECORRENZA\_CANC}.

### **A tal fine DICHIARA**

di non avere obblighi derivanti dal Contratto di servizio e successi addendum sottoscritti con l'Ambito territoriale sociale di {AUTORIZZAZIONE\_AMBITO}.

1. di aver preso visione e di accettare tutte le condizioni previste dall'Avviso pubblico e relativi allegati, nonché dalla normativa e documentazione negli stessi richiamata;
2. di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 e di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
3. che le dichiarazioni e le informazioni rese mediante piattaforma sono conferite ai sensi del D.P.R. 445/2000 s.m.i artt. 46, 47 e 76 in tema di dichiarazioni sostitutive di certificazioni e di atto di notorietà e, in caso di accertata dichiarazione mendace, in materia di norme penali;

Lì, {DATA\_INVIO}

Data e firma del Legale  
Rappresentante/Procuratore

---

### **Dichiarazione di Autorizzazione al Trattamento Dati**

Il sottoscritto {LEGALE\_NOME}, Codice Fiscale {LEGALE\_CF},

### **DICHIARA**

di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati del Portale Bandi PugliaSociale e di aver autorizzato il trattamento in data {DATA\_CONSENSO\_PRIVACY}, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679.

Lì, {DATA\_INVIO}

{LEGALE\_NOME}