

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(Art. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a _____, il _____,

residente a _____

in via _____

telefono _____

indirizzo di posta elettronica _____

in qualità di **legale rappresentante** della (società/cooperativa associazione ecc) _____

con sede legale a _____ in via _____

telefono _____

indirizzo di posta elettronica _____

Partita I.V.A. _____ - Codice Fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiara

che l'apertura dell'Unità d'offerta Sociale denominata _____

(Tel. _____ - Fax: _____)

e-mail: _____) sita nel Comune di _____

in via _____ ed adibita a:

- ☐ Asilo Nido
- ☐ Micronido
- ☐ Centro Prima Infanzia
- ☐ Nido Famiglia
- ☐ Centro Aggregazione Giovanile
- ☐ Comunità Educativa
- ☐ Comunità Familiari
- ☐ Alloggio per l'autonomia
- ☐ Centro ricreativo Diurno
- ☐ Comunità Alloggio Disabili
- ☐ Centro Socio Educativo
- ☐ Servizio di Formazione all'Autonomia per Persone Disabili
- ☐ Centro Diurno per anziani
- ☐ (indicare la denominazione di altre unità d'offerta individuate da provvedimenti di Giunta regionale)

è in possesso di tutti i requisiti minimi strutturali/tecnologici/organizzativi specifici previsti dalla normativa regionale vigente per il suo esercizio nonché dei requisiti previsti dalla normativa nazionale per le materie di competenza statale, e dei requisiti di igiene e sicurezza stabiliti da norme regionali.

In particolare dichiara il rispetto della legislazione nazionale per le materie di competenza dello Stato e della legislazione regionale in particolare rispettivamente dettata per :

- ☐ Asilo Nido delibera della giunta regionale _____
- ☐ Micronido delibera della giunta regionale _____
- ☐ Centro Prima Infanzia delibera della giunta regionale _____
- ☐ Nido Famiglia delibera della giunta regionale _____
- ☐ Centro Aggregazione Giovanile- delibera della giunta regionale _____
- ☐ Comunità Educativa delibera della giunta regionale _____
- ☐ Comunità Familiari delibera della giunta regionale _____
- ☐ Alloggio per l'autonomia delibera della giunta regionale _____
- ☐ Centro ricreativo Diurno delibera della giunta regionale _____
- ☐ Comunità Alloggio Disabili delibera della giunta regionale _____
- ☐ Centro Socio Educativo delibera della giunta regionale _____
- ☐ Servizio di Formazione all'Autonomia per Persone Disabili delibera della giunta regionale _____
- ☐ Centro Diurno per anziani delibera della giunta regionale _____
- ☐ _____ (indicare la denominazione di altre unità d'offerta individuate da provvedimenti di Giunta regionale)

Dichiara altresì

che tutta la documentazione e le certificazioni a comprova di quanto sopra dichiarato sono presenti nella sede dell'Unità d'offerta sociale in apposito fascicolo a disposizione per il controllo.

In fede,