

ALLEGATO A – Linee Guida “SERVIZI PER L’INFANZIA E L’ADOLESCENZA”

Modello per comunicazione di avvio attività

AL COMUNE di ANGUILLARA SABAZIA

Uffici: Servizi Sociali; Sportello Unico Attività Produttive; Comando Polizia Locale

ALL’ASL ROMA 4

COMUNICAZIONE AVVIO ATTIVITÀ

Il sottoscritto _____, in qualità di (presidente, rappresentante legale, ...) _____ dell’ente gestore:

_____ C.F. _____, nato a _____ prov. _____ il _____ Residente a _____ CAP _____ Via _____ n. _____, numero di telefono _____, email _____;

consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi comportano l’applicazione delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R.445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

DICHIARA

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste art. 67 del D.lgs. 6 settembre 2011, n. 159 “*Effetti delle misure di prevenzione previste dal Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia*”;

il personale impiegato, sia educativo che ausiliario, non si trova nella situazione indicata agli articoli 5 e 8 della Legge 6 febbraio 2006, n. 38 “*Disposizioni in materia di lotta contro lo sfruttamento sessuale dei bambini e la pedopornografia anche a mezzo internet*”;

COMUNICA

che le attività si svolgono presso la struttura/area verde denominata: _____, sita in Via/piazza _____ n. _____, Cap _____ città _____ di proprietà di: _____ funzionante con la seguente destinazione:

- scolastica
- struttura extra scolastica già soggetta a particolari normative per la propria destinazione d’uso che la rendono idonea ad ospitare collettività di minori
- altra struttura/area verde (specificare): _____

per un numero massimo di minori tale da garantire il prescritto distanziamento fisico, di età compresa tra anni: _____ e anni: _____.

L'attività ha la durata di n. ___ settimane, dal giorno _____ al giorno _____, con orario di apertura dalle _____ alle _____ dei giorni settimanali da _____ a _____.

Le attività sono svolte nel rispetto delle vigenti disposizioni nazionali e regionali in materia, anche con specifico riferimento alle misure di contenimento del contagio da COVID19.

Si autorizza il trattamento dei dati forniti e si dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR), che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Luogo e data, _____ Firma _____

ALLEGATO:

Copia documento di identità in corso di validità del sottoscrittore.