

FAC SIMILE N° 1
DICHIARAZIONE POSSESSO REQUISITI E PROGETTO ORGANIZZATIVO
PER LA PREVENZIONE DEL RISCHIO COVID-19

Al Comune di
All'ULSS n.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ prov. _____

il _____, e residente in _____

prov. _____ CAP _____ C.F. _____, in qualità di (presidente,

rappresentante legale, ecc.) _____ dell'Ente gestore

_____ della Comunità Educativa Diurna _____.

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

- **di aver preso visione del documento "INDICAZIONI PER LA RIATTIVAZIONE GRADUALE DEI SERVIZI SEMIRESIDENZIALI PER MINORI" della Regione del Veneto, e di attenersi alle indicazioni in esso contenute, nel rispetto degli interventi e delle misure di sicurezza per la prevenzione e il contenimento della diffusione di SARS-CoV-2;**
- che il servizio Semi-residenziale diurno per minori erogato si svolgerà presso la struttura _____ sita in _____ prov. _____ CAP _____ ed ospitante un numero massimo di minori pari a _____ di età compresa tra anni _____ e anni _____ tale da garantire il prescritto distanziamento fisico;
- che la struttura è conforme alle vigenti normative in materia di igiene e sanità e sicurezza e di osservare le prescrizioni igienico-sanitarie previste dalle linee guida nazionali e regionali;
- che autorizza il trattamento dei dati forniti e dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui al GDPR (Reg. UE n. 2016/679) e all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196 del 2003, 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. Dichiara altresì di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti all'articolo 7 del summenzionato decreto legislativo.

Luogo e data

Firma*

* Allegare alla presente dichiarazione documento di identità in corso di validità