

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**  
**RESA AI SENSI DELL' ART. 47 DEL D.P.R. 28/12/2000, n .445 IN MERITO AL POSSESSO**  
**DEI REQUISITI E PROGETTOORGANIZZATIVO PER APERTURA DI CENTRO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di  
(presidente, rappresentante legale...) \_\_\_\_\_ dell'ente  
gestore: C.F. \_\_\_\_\_, nato a  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_,

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 nonveritiera.

**DICHIARA**

che non sussistono nei propri confronti cause di divieto, decadenza o sospensione previste art. 67 del D.lgs. 6/9/2011 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;

che l'attività di centro si svolgerà presso la struttura denominata:

\_\_\_\_\_:

Via/piazza e n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ 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 specificare: \_\_\_\_\_ per un numero massimo di minori \_\_\_\_\_ tale da garantire il prescritto distanziamento fisico di età compresa tra anni: \_\_\_\_\_ e anni \_\_\_\_\_

**Dichiara:**

• che la struttura utilizzata è conforme alle vigenti normative in materia di igiene e sanità e sicurezza e di osservare le prescrizioni igienico sanitarie previste dal protocollo regionale;

• che il responsabile delle attività educative, ricreative e gestionali è:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

in possesso dei seguenti requisiti:

maggiore età;

diploma di scuola secondaria di secondo grado;

del titolo di studio e/o esperienza in campo educativo \_\_\_\_\_



---

---

---

• autorizza il trattamento dei dati forniti e 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 27/04/2016 (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. Dichiara altresì di essere informato che in ogni momento potrà esercitare i diritti previsti agli artt. 15 e ss. del summenzionato regolamento.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_