**Allegato 1**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**(in carta semplice)**

# (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in a/Piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_,

**Quale Legale Rappresentante dell’Ente Gestore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ai sensi dell’art. 47 del D.P.R. n°445 del 28.12.2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazione non veritiera

**DICHIARA**

che l’unità d’offerta sociale denominata……………………………………….…………………….. tel.……………………………………e.mail …………………………………………………………….. sita nel Comune di ……………………………………..in via…………………………………n……..

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

delle Stato e della legislazione regionale in particolare rispettivamente dettata per:

*(riportare la normativa regionale di riferimento per l’UDOS per cui si richiede la CPE)*

 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 – del. della giunta reg. ------------

 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 a disposizione per il controllo;
* Di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 679/16, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

……………………………………….

(luogo, data)

**Il Legale Rappresentante**

……………………………………………..

(cognome) (nome)