

1	<b>ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO)</b>				
	Ufficio ricevente	Presentata il	Modalità di inoltro	Data protocollo	Num. Prot
			<input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> a mano <input type="checkbox"/> posta <input type="checkbox"/> via telematica		
	<b>NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA</b>				

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
(Art. 28 D.P.G.R. 47/R del 8/8/2003)

Al SUAP del Comune di

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

**TRASMETTE DICHIARAZIONE RELATIVA A:**

0	<b>Codice</b>	<b>Nome attività</b>	<b>Oggetto</b>
		<input type="checkbox"/> nido d'infanzia <input type="checkbox"/> centro gioco educativo <input type="checkbox"/> centro dei bambini e dei genitori <input type="checkbox"/> nido domiciliare <input type="checkbox"/> nido aziendale	DICHIARAZIONE PERMANENZA DEI REQUISITI POSSEDUTI AL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE

**ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:**

A1	<b>DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE</b>			
	Cognome		Nome	
	Nato a		Prov.	il
	Residente in		Prov.	CAP
	Via/piazza		n.	
	Tel.	Fax	Cod. fisc.	
	Indirizzo email			
A2	<b>IN QUALITA' DI</b>			
	<input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale <input type="checkbox"/> Legale rappresentante <input type="checkbox"/> Istitore			
	<input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile ..... repertorio N° ..... del ..... e registrato a ..... il .....			
A3	<b>DELLA</b>			
	Forma giuridica *		Denomin.**	
	Sede legale nel Comune di ***			Provincia
	Via/piaz.		N. civico	CAP
	Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di		N. iscrizione registro	
	Partita IVA		Codice Fiscale	
	nell'oggetto societario è prevista la gestione dell'attività di cui alla presente istanza (solo per le società)			
	<i>Note :</i> • SNC, SAS, SPA, SRL, etc. ; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1			

B	<b>INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI</b>			
	Via	Comune	Prov.	CAP
	Email	Telefono	Cellulare	Fax

<b>DICHIARAZIONI</b>	
<b>1</b>	<input type="checkbox"/> Di essere in possesso dell'autorizzazione al funzionamento di _____ n. _____ del _____ rilasciata dal Comune di _____ per i locali posti in _____ Via/Piazza _____ n. _____ ;
<b>2</b>	<input type="checkbox"/> che la struttura ha mantenuto i requisiti strutturali, tecnologici ed organizzativi generali e specifici per l'esercizio dell'attività previsti al momento del rilascio dalla LR 32/2002 e dal Regolamento di attuazione di cui al DPGR 47/R del 8/8/2003 e successive modifiche ed integrazioni;
<b>3</b>	di aver proceduto, successivamente al rilascio dell'autorizzazione alle seguenti variazioni: <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
<b>3.1</b>	di avere effettuato la comunicazione al Comune di _____ delle variazioni di cui al precedente punto 3 _____
<b>3.2</b>	<input type="checkbox"/> di essere in grado di produrre copia di ciascuna delle comunicazioni relative a quanto indicato al punto 3.1

<b>TRATTAMENTO DATI PERSONALI</b>	
<b>G</b>	<input type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del <b>D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196</b> : - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge

Data e luogo

L'interessato deve firmare il presente modello  
**L'interessato** \_\_\_\_\_

**Allegati:**

Con riferimento al punto 3, si allega:  
- elenco aggiornato del personale.

**Note:**

(1) Ai sensi **dell'art. 38 comma 3 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.