

DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

l sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____/_____/_____, responsabile della seguente struttura

Tipologia Struttura <i>Barrare la voce che interessa</i>	Tipologia Utente <i>Barrare la voce che interessa</i>
<input type="checkbox"/> Residenziale <input type="checkbox"/> Semiresidenziale	<input type="checkbox"/> Minori <input type="checkbox"/> Adulti con disabilità <input type="checkbox"/> Anziani <input type="checkbox"/> Persone con disagio sociale

Denominata _____

Sita in Via _____ n. _____, località _____

Si impegna

A predisporre e far seguire al personale operante nella struttura, un programma di formazione / aggiornamento di almeno 30 ore all'anno su temi afferenti l'area di utenza specifica della struttura:

[illegible]

La presente dichiarazione è resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii.

Il sottoscritto/a è consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione e/o di false attestazioni nella documentazione allegata, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste.

Il/La sottoscritto/a autorizza la Città di Fiumicino al trattamento dei dati secondo quanto previsto dall'art. 13 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali facente parte della documentazione dell'avviso pubblico.

Data ____/____/____

In fede

si allega:

- copia del documento di identità