

Al Sindaco  
Comune di  
Via

Direzione Dipartimento A.S.S.I  
Servizio Vigilanza  
ASL Milano 2  
Via Turati 4  
20063 Cernusco S/N.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

*ART. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445*

*Il/la sottoscritto/a* .....  
Nato/a ..... il ..... residente a .....  
in via ..... telefono .....  
e\_mail .....  
in qualità di **legale rappresentante** della (società/cooperativa associazione ecc) .....  
..... sede legale a .....  
..... in via ..... n. .... telefono ..... e-  
mail .....  
P.IVA ..... C.F. ....

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000**

**DICHIARA**

Che l'Unità d'offerta Sociale denominata .....  
(Tel. .... Fax. ....  
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 dello Stato e della legislazione regionale in particolare rispettivamente dettata per :

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 delibera della giunta regionale .....

Centro Diurno per anziani delibera della giunta regionale .....

.....(indicare la denominazione di altre unità d'offerta individuate da provvedimenti di Giunta regionale)

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000**

**Dichiara altresì**

1. Di godere dei diritti civili e politici;
2. Di essere a conoscenza e di accettare il sistema di vigilanza e controllo stabilito dall'art. 14 comma b della Legge Regionale n. 3/2008 (segnalare eventuale nominativo del referente per i contatti);
3. Che nei propri confronti non è stata pronunciata sentenza di condanna passata in giudicato, o emesso decreto penale di condanna divenuto irrevocabile, oppure sentenza di applicazione della pena su richiesta, ai sensi dell'art. 444 c.p.p. per reati gravi in danno dello Stato o della Comunità che incidono sulla moralità professionale (è comunque causa di esclusione la condanna, con sentenza passata in giudicato, per uno o più reati di partecipazione a una organizzazione criminale, corruzione, frode, riciclaggio quali definiti dagli atti comunitari citati all'art.45 paragrafo 1, Direttiva CEE 2004/18);
4. di aver subito le seguenti condanne - **indicare tutte le condanne penali riportate, ivi comprese quelle per le quali abbia beneficiato della non menzione** (sentenze passate in giudicato, decreti penali di condanna divenuti irrevocabili, sentenze di applicazione della pena su richiesta ai sensi dell'art. 444 del c.p.p.)
5. Che nei propri confronti non è pendente un procedimento per l'applicazione di una delle misure di prevenzione di cui all'art. 6 del d.lgs. 159/2011 o di una delle cause ostative previste dall'art. 67 del d.lgs. 159/2011.
6. che tutta la documentazione e le certificazioni a comprova di quanto sopra dichiarato sono presenti nella sede dell'Unità d'offerta sociale in apposito faldone a disposizione per il controllo.

In fede,

luogo e data

Firma e Timbro