

**Camporotondo Etneo li,**

**Firma**

**ATTENZIONE:**

**allegare copia non autenticata di un documento di identità ( art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000).**

Si ricorda che le autocertificazioni sono dichiarazioni rilevanti dal punto di vista penale, ai sensi dell'art.76, del D.P.R. n.445, Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa.

**Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara inoltre:**

**1. di essere a conoscenza delle informazioni sui diritti previsti dall'art 7 del D.Lgs. 196/2003 e segg., avente ad oggetto la tutela del trattamento dei dati informativi personali;**

**2. di prestare il consenso, per le medesime finalità, al trattamento dei dati personali classificabili come .sensibili., ai sensi dell'art. 20 del succitato D.Lgs. N 196/2003 e segg.**

Preso atto dell'informativa di cui sopra, io sottoscritto esprimo il mio consenso al trattamento/comunicazione/diffusione dei miei dati personali limitatamente ai fini ivi richiamati.

Firma

**DICHIARAZIONE DEL RAPPRESENTANTE LEGALE DELLE  
STRUTTURE CHE EROGANO SERVIZI PER LA PRIMA INFANZIA.**

**Le presenti dichiarazioni sono rese ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 47 e 47 e segg.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ rappresentante  
legale della \_\_\_\_\_  
sita in Via/ Piazza \_\_\_\_\_  
Comune di \_\_\_\_\_  
ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46 e consapevole delle sanzioni previste per dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

Sotto la propria personale responsabilità **che la predetta Struttura è in possesso** dei requisiti strutturali ed organizzativi previsti dal decreto del Presidente della Regione Siciliana n. 126 del 16.05.2013 e **di essere iscritto all'Albo del Distretto Sociosanitario D19.**