**ALLEGATO 1 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA’ DOTAZIONE ORGANICA**

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

**Dati dichiarante**

Il/La sottoscritto/a  

Cognome Nome

nato/a a , Provincia , il 

residente in  Via  cap.  C.F. 

in qualità di [ ] titolare [ ] legale rappresentante

**Dati soggetto gestore**

del soggetto denominato  con sede legale in 

Prov.  in via/p.zza  n.  Cap.  Recapito telefonico  e-mail:  PEC: C.F./Partita Iva: |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

**Dati struttura**

gestore del servizio denominato  con sede in  Prov.  in via/p.zza  n.  Cap.  Recapito telefonico  e-mail:  PEC: 

**DICHIARA:**

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, commi 1, 2 e 3: *“Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L’esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell’art. 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale”* edella decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (art. 75 del DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

1. che le figure professionali impiegate nel servizio sopra citato sono:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nominativo** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **CCNL applicato** | **Profilo/Ruolo** | **Tipologia rapporto di lavoro (subordinato o di natura autonoma o volontariato)** | **Numero ore settimanali** | **Titolo di studio**  **(indicare anche istituto e data del conseguimento)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Per gli educatori ed i coordinatori che non possiedono il titolo di studio richiesto dalla normativa, indicare la disciplina transitoria che riconosce l’equiparazione ed allegare relativa documentazione.

Per ogni operatore va allegata la dichiarazione contenuta nell’ALLEGATO 2.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Luogo e data*

*Firma del dichiarante*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* La dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia del documento di identità

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*In applicazione dell’art. 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 si informa che, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), i dati da lei forniti saranno utilizzati per lo svolgimento dell’istruttoria relativa al procedimento cui i dati si riferiscono.*

*I dati da Lei forniti saranno trattati dal personale in servizio presso l’Area Servizi alla Persona, anche con l’ausilio di mezzi elettronici e potranno essere comunicati ai soggetti istituzionali nei soli casi previsti dalle disposizioni di legge o di regolamento, o a terzi interessati nel rispetto della normativa disciplinante l’accesso. A tal proposito, si ricorda che le dichiarazioni sostitutive rese nella presente istanza sono oggetto di controllo da parte dell’Amministrazione procedente ai sensi dell’art. 71 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.*

*Soggetto designato per il trattamento dei dati è il Dirigente dell’Area Servizi alla Persona.*

*I suoi dati saranno trattati per il tempo stabilito dalla normativa nazionale, e Lei ha il diritto di accedere ai suoi dati personali e di ottenere la rettifica degli stessi nonché di rivolgersi all’autorità Garante per proporre reclamo. Troverà un’informativa completa ed aggiornata all’indirizzo:* <https://www.comune.perugia.it/pagine/privacy-000>