

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Dotazione organica

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"* e della 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. di avere a disposizione per il funzionamento della struttura la seguente dotazione di personale in possesso dei requisiti di cui agli artt. 13 del R.R. n. 5/2021 comprensiva del coordinatore, delle assistenti sociali, delle psicologhe, delle educatrici professionali o pedagogiste personale, di avvocate civiliste e penaliste, di una mediatrice linguistico culturale qualora siano presenti donne straniere:

