

*FAC-SIMILE (da consegnare su carta intestata del Gestore)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (C.F. \_\_\_\_\_) – residente a \_\_\_\_\_, via  
\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_, – telefono \_\_\_\_\_ – fax \_\_\_\_\_ –  
posta elettronica \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_, quale **legale rappresentante** della  
\_\_\_\_\_ (natura giuridica in Camera di Commercio / Agenzia delle Entrate)  
“\_\_\_\_\_” avente sede legale a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ (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: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ – PEC  
struttura: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ – Sito web: \_\_\_\_\_)  
sita nel Comune di Cesano Boscone in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ – scala \_\_\_\_\_, piano \_\_\_\_\_,  
interno \_\_\_\_\_ (dati catastali: categoria \_\_\_\_\_ – foglio \_\_\_\_\_ – mappale \_\_\_\_\_ – particella \_\_\_\_\_ – subalterno \_\_\_\_\_)–  
adibita a:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Nido d’Infanzia   | <input type="checkbox"/> Micronido                    |
| <input type="checkbox"/> Centro Prima Infanzia   | <input type="checkbox"/> Nido in Famiglia             |
| <input type="checkbox"/> Comunità Educativa  | <input type="checkbox"/> Alloggio per l’Autonomia     |
| <input type="checkbox"/> Comunità Familiare  | <input type="checkbox"/> Centro Ricreativo Diurno     |
| <input type="checkbox"/> Centro Aggregazione Giovanile   |   |
| <input type="checkbox"/> Comunità Alloggio Disabili  | <input type="checkbox"/> Centro Socio Educativo       |
| <input type="checkbox"/> Servizio di Formazione all’Autonomia per Persone Disabili   |   |
| <input type="checkbox"/> Centro Diurno per Anziani   | <input type="checkbox"/> Alloggi Protetti per Anziani |
| <input type="checkbox"/> _____ (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 **(indicare la normativa regionale di riferimento all’unità d’offerta e relativa ai requisiti di funzionamento):**

- Nido d’Infanzia (D.G.R. n. 20588/2005)
- Micronido (D.G.R. n. 20588/2005)
- Centro Prima Infanzia (D.G.R. n. 20588/2005)
- Nido in Famiglia (D.G.R. n. 20588/2005)

**FAC-SIMILE (da consegnare su carta intestata del Gestore)**

- Centro Aggregazione Giovanile (D.C.R. n. IV/871 del 23 dicembre 1987 «Piano socio assistenziale regionale 88-90»)
- Comunità Educativa (D.G.R. n. 20762/2005)
- Comunità Familiare (D.G.R. n. 20762/2005)
- Alloggio per l'Autonomia (D.G.R. n. 20762/2005)
- Centro Ricreativo Diurno (D.G.R. n. 11496/2010)
- Comunità Alloggio Disabili (D.G.R. n. 20763/2005)
- Centro Socio Educativo (D.G.R. n. 20763/2005)
- Servizio di Formazione all'Autonomia per Persone Disabili (D.G.R. n. 7433/2008)
- Centro Diurno per Anziani (D.C.R. n. IV/871 del 23 dicembre 1987 «Piano socio assistenziale regionale 88-90»)
- Alloggi Protetti per Anziani (D.G.R. n. 11497/2010)
- \_\_\_\_\_ (indicare la denominazione di altre unità d'offerta individuate da provvedimenti di Giunta regionale)

**DICHIARA ALTRESÌ**

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,

Firma e Timbro  
(indicare recapiti telefonici ed eventuale e-mail)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)