

MOD A: DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA REQUISITI GENERALI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

(art.47 DPR 28 dicembre 2000 n.445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____
residente a _____ in via _____
n° _____ in qualità di _____,
del servizio educativo per la prima infanzia denominato _____
con sede in _____, via _____, n. _____
consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai
benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445),

DICHIARA sotto la propria responsabilità

- 1) che il servizio educativo sopra indicato è in possesso dei requisiti degli spazi indicati nell'allegato A della direttiva approvata dalla Giunta della regione Emilia-Romagna n. 1564 del 16/10/2017 per la tipologia che si intende attivare e in relazione al numero di bambini accolto;
- 2) che il servizio educativo sopra indicato è in possesso dei requisiti organizzativi del servizio che si intende offrire: orari, età e numero massimo di bambini previsto, numero di educatori con relativo titolo di studio, numero di ausiliari, tipologia oraria del personale, contratto di lavoro applicato al personale sinteticamente descritti nel **prospetto allegato al presente modulo**;
- 3) che il servizio
 - non prevede la somministrazione di alimenti;
 - prevede la somministrazione di alimenti e pertanto risulta conforme alle previsioni dell'art. 16, comma 1, lett. e) della legge regionale 25/11/2016 n. 19 relativa alle procedure di acquisto degli alimenti;
- 4) che vi è rispondenza degli arredi e dei giochi all'età dei bambini e alle previsioni del paragrafo 1.5 dell'allegato A della direttiva approvata dalla Giunta della regione Emilia-Romagna n. 1564 del 16/10/2017;
- 5) che la quota dell'orario di lavoro del personale destinata alla programmazione delle attività educative, alla promozione della partecipazione delle famiglie nonché alla formazione del personale (anche in riferimento a quanto previsto ed indicato nel MOD. D) è pari complessivamente a _____ ore annuali;
- 6) che è stata stipulata idonea copertura assicurativa del personale e dell'utenza con polizza n. _____ aperta con _____.

Il/la Dichiarante

la firma non deve essere autenticata()**

Esente dall'imposta di bollo ai sensi degli artt. 37 c. 1 DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e 14 Tab. B DPR 642/72.

(**) Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. Le istanze e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per fax e per via telematica.

Informativa ai sensi dell'art.13 D. Lgs. n. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.