

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
C.F. _____ residente in _____
Via _____ n. _____

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. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

in qualità di _____ con
riferimento alla struttura/attività oggetto dell'istanza di autorizzazione per la sede operativa di

DICHIARA

- di aver preso visione delle disposizioni di cui alla DGR 1362 del 23 agosto 2013.
- di aver verificato il rispetto dei requisiti minimi (strutturali, tecnologici ed organizzativi) previsti dalla normativa vigente in materia di autorizzazione all'esercizio di attività:
 - ☐ sanitaria;
 - ☐ socio-sanitaria;
 - ☐ socio-assistenziale;
 - ☐ socio-educativa;

Il sottoscritto dichiara inoltre che ai sensi del Regolamento UE 679/2016 e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D. Lgs. 101/2018, di essere stato informato che il trattamento dei dati personali sarà improntato a liceità e correttezza nel pieno rispetto di quanto stabilito dalla citata normativa e dei relativi obblighi di riservatezza. I dati, il cui conferimento è obbligatorio, verranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono fatti salvi, in ogni caso, i diritti di cui agli articoli dal 15 al 22 del Regolamento UE n. 2016/679.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato che l'informativa al trattamento dei dati dell'Azienda U.S.L. Valle d'Aosta è pubblicata in forma completa sul sito www.ausl.vda.it, nella sezione Privacy.

Data e Luogo

Il dichiarante

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000) se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.