

OGGETTO: Istanza di Autorizzazione all'apertura di centri estivi per minori / disabili adulti - Anno 2024

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ CF _____
residente a _____ in Via/P.zza _____ n _____
Cell _____ in qualità di Legale Rappresentante di (denominazione del soggetto gestore)

con sede Legale - indirizzo _____ città _____ prov. _____
CF/P.iva _____
telefono _____ Pec _____

CHIEDE

Ai sensi dell'Art. 1, comma 1, lettera b) della L.R. 41/2003, l'Autorizzazione temporanea all'apertura ed al funzionamento di un:

“Centro Estivo per minori” denominato: _____,
per n. _____ bambini;

“Centro Estivo Adulti Disabili” denominato _____,
per n. _____ adulti disabili;

Con sede attività presso

(indicare: denominazione, indirizzo, Legale Rappresentante della struttura)

Denominazione attività: _____ ;
CF/P.IVA: _____ ;
Indirizzo attività: _____ ;
Legale Rappresentante: _____ ;

A tal fine dichiara quanto segue (tipologia del centro):

- diurno senza pernottamento (con mensa senza mensa
 con pernottamento (con mensa senza mensa

Allega alla presente :

- Tutto quanto previsto e descritto dettagliatamente nell'Avviso Pubblico sez. DOCUMENTAZIONE.**

Data _____

FIRMA _____

Si autorizza il trattamento dei dati forniti e si dichiara di essere previamente informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR), che i dati personali forniti saranno trattati dall'Ufficio ricevente esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale sono resi, e che potranno essere comunicati ad altri soggetti, anche con mezzi informatici, solo per ragioni istituzionali, per operazioni e servizi connessi ai procedimenti e provvedimenti che lo riguardano.

Data _____

FIRMA _____

CONSAPEVOLE CHE LA PRESENTE ISTANZA VERRA' PRESA IN CARICO UNICAMENTE SE CORREDATA DA TUTTA LA DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA NECESSARIA E DICHIARATA

Data _____

FIRMA _____