

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR

ALLEGATO 4

| | |
|--|---|
|  REGIONE TOSCANA Giunta Regionale | |
| Al SUAP del _____ Comune di _____ <i>Indirizzo</i> _____ <i>PEC / Posta elettronica</i> _____ | <u>Compilato a cura del SUAP:</u> Pratica _____ del _____ Protocollo _____ |

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER RINNOVO DI AUTORIZZAZIONE PER I SERVIZI EDUCATIVI PER LA PRIMA INFANZIA (Art. 50 comma 8 d.p.g.r. 41/R/2013)

| |
|---|
| <p>Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false dichiarazioni e attestazioni (art. 76 del D.P.R. 445/2000 e Codice penale), sotto la propria responsabilità,</p> <p style="text-align: center;">dichiara</p> <p>ai fini del rinnovo dell'autorizzazione del servizio educativo per la prima infanzia denominato _____ _____ rilasciata con atto n. _____ del ____/____/____, la permanenza dei requisiti posseduti.</p> |
|---|

Attenzione: qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75 del DPR 445 del 2000).

Luogo e data

Firma

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Art. 13 del Reg. UE n .2016/679 del 27 aprile 2016)¹

Il **Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016** stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art.13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del Trattamento: Comune di _____
(nella figura dell'organo individuato quale titolare)

Indirizzo _____
Indirizzo mail/PEC _____

Finalità del trattamento. Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento.² Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento. I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati. I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti dalla Legge 7 agosto 1990, n. 241 (Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art.71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa).

Responsabile del trattamento _____³

Diritti. L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal regolamento.

Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di _____

indirizzo mail _____

Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail _____

Periodo di conservazione dei dati. I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa pubblicata sul sito istituzionale del SUAP

¹ Nel caso di piattaforme telematiche l'informativa sul trattamento dei dati personali può essere resa disponibile tramite apposito link (da indicare) o pop up o altra soluzione telematica.

² Le finalità del trattamento possono essere ulteriormente specificate in relazione ai settori di intervento.

³ Indicazione eventuale

Questo facsimile non costituisce documento valido per la presentazione della pratica al di fuori del servizio telematico di accettazione regionale STAR

QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

| DOCUMENTAZIONE ALLEGATA | | |
|--------------------------------|----------------|--|
| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
| <input type="checkbox"/> | Procura/delega | Nel caso di procura/delega a presentare la domanda |

| ALTRI ALLEGATI (attestazioni relative al versamento di oneri, diritti, etc. e dell'imposta di bollo) | | |
|---|---|---|
| Allegato | Denominazione | Casi in cui è previsto |
| <input type="checkbox"/> | Attestazione del versamento di oneri, di diritti, ecc | Nella misura e con le modalità indicate sul sito dell'amministrazione |