

## DICHIARAZIONE DEL RESPONSABILE DELLA STRUTTURA

   sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, responsabile della struttura di accoglienza:

Casa famiglia, Gruppo appartamento, Comunità di Pronta Accoglienza, Centro Diurno (cancellare le voci che non interessano)

denominata: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e sita in \_\_\_\_\_

### **si impegna**

a seguire un programma di formazione di almeno 30 ore all'anno su temi afferenti l'area di utenza specifica delle persone minori di età:

Periodo (indicativo)				
Dal	al	monte ore	Tematiche dell'aggiornamento	Ente o docente formatore.

La presente dichiarazione è resa ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i

Il sottoscritto/a è consapevole del fatto che, in caso di mendace dichiarazione, verranno applicate nei suoi riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti, oltre alle conseguenze amministrative previste.

Il sottoscritto/a autorizza Roma Capitale al trattamento dei dati secondo quanto previsto dall'art. 13 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali facente parte della documentazione dell'avviso pubblico.

Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

in fede

si allega copia del documento di identità (se non già presente in altra parte della documentazione trasmessa)