



# CITTÀ DI VELLETRI

*Città metropolitana di Roma Capitale*

Piazza Cesare Ottaviano Augusto - CAP 00049 - tel. 06961581

[www.comune.velletri.rm.it](http://www.comune.velletri.rm.it)

---

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DELLE STRUTTURE RESIDENZIALI PER MINORI E/O MADRI CON BAMBINI

Ufficio Servizi Sociali  
Comune di Velletri

Il Sottoscritto..... nato a ..... il ..... Codice Fiscale  
.....nella sua qualità di legale rappresentante di .....  
con sede in ..... Via ..... CAP .....  
Codice Fiscale ..... Partita I.VA .....  
numero telefonico ..... numero fax ....., mail .....,  
PEC ....., consapevole della responsabilità che  
assume e delle sanzioni stabilite dalla vigente normativa dal D.P.R. 445/2000 art. 76 nei confronti  
di chi effettua dichiarazioni mendaci;

preso atto dell'art. 6 legge n. 328/2000 comma c), della Deliberazione di C.C n. 158 del 31/10/2017  
e di quanto descritto nelle linee guida allegate all'Avviso pubblico per l'istituzione e la formazione  
di un Albo di soggetti qualificati alla gestione di strutture residenziali per minori e/o madri con  
bambini;

### CHIEDE

#### L'ISCRIZIONE ALL'ALBO

Denominazione Struttura.....  
▪ Indirizzo .....  
▪ Telefono ..... fax..... cell. ....  
▪ E-mail .....PEC.....  
▪ Referente struttura: nome .....cognome.....  
tel.....

## ALLEGA

- Dichiarazioni di cui all'art. 4 delle Linee Guida;
- Copia del documento di identità valido del richiedente;
- Carta dei Servizi

## DICHIARA

**ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR n. 445/2000:**

*(barrare la casella corrispondente e compilare gli spazi)*

- di essere a conoscenza e di accettare completamente le condizioni previste per l'iscrizione;
- di essere in possesso dei requisiti necessari per l'iscrizione;
- di essere in possesso dei requisiti previsti dalla normativa relativa all'Autorizzazione al funzionamento (cert. n..... del .....)
- di accettare le procedure di monitoraggio, verifica, controllo e valutazione da parte del Comune di Velletri, in merito alla presenza e alla permanenza nel tempo dei requisiti di iscrizione;
- di garantire che la documentazione da esibire all'Ufficio Servizi Sociali in caso di verifica, monitoraggio e controllo delle dichiarazioni rese ai fini dell'iscrizione è conservata presso .....

Luogo e Data

Firma del Legale Rappresentante

.....

.....

Informativa ai sensi del Regolamento UE in materia di protezione dei dati personali 679/2016 (GDPR); 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.