COMUNE DI FERRARA
Città Patrimonio dell'Umanità

UNI EN ISO 9001:2015
UNI EN ISO 14001:2015
CERTIQUALITY
SISTEMI DI GESTIONE CERTIFICATI

Assessorato alla Sanità, Servizi alla Persona, Politiche Familiari
Settore Sistemi Informativi e Partecipazioni
U.O. Autorizzazioni Sanitarie e Veterinarie

ATTIVITA' SOCIO-ASSISTENZIALE PER STRUTTURE DENOMINATE
CASE FAMIGLIA PER ANZIANI che accolgono fino ad un massimo di n. 6 ospiti

DICHIARAZIONE IN AUTOCERTIFICAZIONE DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO GESTORE IN MERITO ALLE TIPOLOGIE PREVISTE DAL PUNTO 4 DELL'ART. 36 DELLA L.R. N. 11/2018

Modello d

Cognome_____ Nome_____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita _____/_____/____ - Cittadinanza _____ Sesso: M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____Comune _____

Via, Piazza, ecc._____ N. _____C.A.P. _____

DICHIARA:

☐ di non essere stato dichiarato delinquente abituale,professionale o per tendenza;

☐ di non aver riportato una condanna con sentenza passata in giudicato per delitto non colposo,per il quale è prevista una pena detentiva non inferiore nel minimo a tre anni, sempre che sia stata applicata, in concreto, una pena superiore al minimo edittale;

☐ di non aver riportato una condanna con sentenza passata in giudicato a pena detentiva per uno dei delitti di cui al libro II, titolo V,VI, IX, XI, XII, XIII del Codice Penale;

☐ di non essere sottoposto a una delle misure di prevenzione di cui al Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 agosto 2010, n. 136), ovvero a misure di sicurezza.

DICHIARA INOLTRE:

- di essere a conoscenza e pertanto di non rientrare nella casistica prevista dal punto 5 dell'art. 36 della L.R. 11 del 27/07/2018.

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445.

Data _____ FIRMA _____ *

* L'interessato munito di documento di riconoscimento dovrà apporre la firma di fronte ad un incaricato del Servizio, oppure, nel caso in cui non si presenti personalmente, dovrà essere allegata copia del documento di identità del dichiarante.