

**DA INOLTARE VIA PEC**

Spett.le COMUNE DI BERGAMO  
Direzione Servizi Socio Educativi  
Servizio educazione, istruzione  
e progetto giovani  
24129 BERGAMO  
e-mail: protocollo@cert.comune.bergamo.it

ATS di Bergamo  
Servizio Accreditamento, Controllo,  
Appropriatezza e Qualità  
Via Galliccioli 4  
24121 BERGAMO  
e-mail: protocollo@pec.ats-bg.it

**OGGETTO: COMUNICAZIONE AI SENSI DELLA DGR 17/3/2010 n. 11496 DI RIAPERTURA PER L'ANNO 2024 DEL CENTRO RICREATIVO DIURNO SITO A BERGAMO IN VIA.....DENOMINATO.....**

Il sottoscritto ..... nato a.....il.....  
residente a .....in via .....tel.....  
nella sua qualità di legale rappresentante dell'Ente Gestore  
denominato.....avente sede legale nel comune  
di..... in via..... recapito telefonico  
dell'Ente..... e-mail.....  
C.F..... P.IVA.....

**COMUNICA**

la riapertura del CRD in oggetto per il periodo dal .....al..... permanendo le  
caratteristiche strutturali e gestionali poste a base:

- dell'autorizzazione n..... del ..... rilasciata da.....
- della Comunicazione Preventiva d'Esercizio n..... pg

A tal fine, valendosi della facoltà concessa dall'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 ed a conoscenza che in caso di mendaci dichiarazioni e di false attestazioni sono applicate le pene stabilite dal codice penale e dalle leggi speciali

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

- A. di aver ottemperato a tutti gli obblighi previsti dalla DGR della Regione Lombardia n. 11496 del 17/3/2010 "Definizione dei requisiti minimi di esercizio della unità di offerta sociale Centro Ricreativo Diurno per minori";

- B. che tutta la documentazione e le certificazioni a comprova del possesso dei requisiti organizzativi e gestionali di funzionamento sono presenti nella sede del CRD in apposito faldone a disposizione per il controllo.
- C. che tutta la documentazione relativa ai requisiti strutturali è agli atti degli uffici comunali competenti.

Alla presente dichiarazione è allegata **fotocopia di documento di riconoscimento**.

Bergamo, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI AVVENUTA RICEZIONE INFORMATIVA  
E PRESTAZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DATI  
Per NUOVA ATTIVAZIONE / RIAPERTURA CRD**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ numero di telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

DICHIARA

di avere ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei dati nell'ambito della comunicazione di nuova attivazione / riapertura di CRD e prende atto che il trattamento dati è necessario affinché il Titolare possa correttamente erogare i servizi e le prestazioni inerenti la comunicazione stessa.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_