

**ISTANZA DI MODIFICA DEL TITOLO AUTORIZZATIVO
DI UN PRESIDIO SOCIO ASSISTENZIALE O SOCIO SANITARIO**

Comune di Torino
Dipartimento Servizi Sociali, Socio Sanitari e
Abitativi
Divisione Politiche Sociali
Ufficio Vigilanza
Via C.I. Giulio 22
10122 – TORINO
pec: servizi.sociali@cert.comune.torino.it

Il sottoscritto.....

- nato a.....il.....

- residente in.....via.....

- in qualità di Rappresentante legale (o altro).....

della Società /Ente

.....

con sede legale in

.....via.....

.....

- Titolare del presidio

sito in via.....

autorizzato con D.D. n° del

con presa d'atto inizio attività D.D. n°..... del.....

presenta formale istanza, ai sensi dell'art. 27 della L.R. 8 gennaio 2004 n. 1 e s.m.i. di modifica del titolo autorizzativo per i seguenti aspetti:

(barrare la /le caselle d'interesse)

variazione capienza da n° posti a n° posti

variazione tipologia

variazione strutturale

variazione gestionale

Il sottoscritto.....

Sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del citato D.P.R., nell'ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, nonché della decadenza dei benefici conseguiti per effetto del provvedimento eventualmente emanato sulla base di dichiarazione non veritiera prevista dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che la modifica consiste in

che le copie dei documenti allegate alla presente istanza sono conformi agli originali,

e a tale scopo allega:

-
-
-

- parere regionale programmatico ex art. 8/ter, D.lgs 502/1992 e s.m.i.
(solo per i presidi socio sanitari di cui alla DGR 22 marzo 2019 n° 31- 8596 nel caso di variazione di capienza e/o di tipologia);

- copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità'

Data

Firma

<p>Il Sottoscrittonella sua qualità di rappresentante legale della Società..... Tel..... e-mail..... pec.....</p> <p style="text-align: center;">AUTORIZZA</p> <p>l'utilizzo dei seguenti riferimenti per le comunicazioni: il sig/ra..... Cellulare..... Indirizzo e-mail..... indirizzo PEC..... Firma.....</p>

Privacy- Informativa sul trattamento dei dati personali art. 13 Regolamento UE 2016/679

Dichiaro di essere informato, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali (GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 come modificato dal D.Lgs. 101/2018, che i dati personali, anche particolari, da me volontariamente forniti e necessari per l'intervento richiesto (in base alla legge 328/2000, alla normativa regionale sui servizi sociali, al Regolamento sui dati sensibili del Comune di Torino), saranno trattati dai dipendenti del Comune, anche con strumenti informatici, soltanto per il procedimento per il quale è resa questa dichiarazione, senza diffusione dei dati e con comunicazione solo ad altri enti pubblici o altri soggetti Gestori del servizio erogato, formalmente autorizzati del trattamento. Sono a conoscenza di poter esercitare i diritti previsti dagli artt. 15-21 del Regolamento UE 2016/679 (es. accesso, rettifica, cancellazione, limitazione, portabilità, opposizione), rivolgendomi alla Divisione Servizi Sociali.

Il Titolare del trattamento è il Sindaco. Il Delegato del Titolare è il Comune di Torino - *Divisione Servizi Sociali, Socio Sanitari, Abitativi e Lavoro - Area Politiche sociali* e contattabile all'indirizzo via Carlo Ignazio Giulio, 22 10122 Torino – e-mail: privacyareapolitichesociali@comune.torino.it;

Il Responsabile della Protezione Dati è raggiungibile all'indirizzo e-mail: rpd_privacy@comune.torino.it e all'indirizzo Via Meucci 4 - 10121 Torino.

Il Comune non ricorre a processi decisionali automatici (art. 22 del Reg. UE 2016/679).

Data

Firma

NOTA BENE:	Tutti i documenti allegati devono essere datati e firmati dal professionista competente e dal legale rappresentante o suo delegato.
-------------------	--