

**ISTANZA DI MODIFICA DEL TITOLO AUTORIZZATIVO
DI UN PRESIDIO SOCIO ASSISTENZIALE o SOCIO SANITARIO
VARIAZIONE LEGALE RAPPRESENTANTE**

**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.....

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

.....
.....
.....

Consapevole che, ai sensi art. 27 L.R. 1/2004 s.m.i., il titolare dell'attività o il legale
rappresentante della persona giuridica o della società è responsabile del corretto
funzionamento dei presidi ;

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

- di essere stato nominato legale rappresentante della Società/Ente
.....
- con atto.....n°.....
del
- che nei suoi confronti non esistono le cause ostative di cui al D.Lgs. 159/2011 e s.m.i.
(nota 1)
- che non sussiste alcun provvedimento giudiziario interdittivo legato all'esercizio della
carica

A tale scopo allega i seguenti documenti:

Copia del verbale di assemblea della società di modifica del legale rappresentante

altro

.....
.....
.....

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

Data

Firma.....

Nota (1) Gli uffici comunali provvederanno a richiedere alla Prefettura il rilascio della comunicazione antimafia relativa al soggetto richiedente l'autorizzazione (art. 87 D.lgs. 159/2011). Sono esclusi dall'obbligo di autocertificazione gli Enti pubblici e gli Enti religiosi

Il Sottoscritto..... nella sua qualità di rappresentante legale della Società/Cooperativa.....

Tel.....

e-mail..... pec.....

AUTORIZZA

l'utilizzo dei seguenti riferimenti per le comunicazioni:

il sig/ra..... Cellulare.....

Indirizzo e-mail..... indirizzo pec.....

Firma.....

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.....