

**COMUNICAZIONE SOSPENSIONE/CESSAZIONE ATTIVITA'
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.....

COMUNICA

ai sensi dell'art. 27 della L.R. 8 gennaio 2004 n. 1 e s.m.i.

- LA SOSPENSIONE DELL'ATTIVITA' dalal.....

Per i seguenti motivi.....

- LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' a far data dal.....

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 gli ospiti saranno dimessi e/o trasferiti presso.....

e a tale scopo allega i seguenti documenti:

- a.
- b.
- c.
- d.
- e. copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità

Data

Firma

NOTA BENE: “la cessazione dell’attività svolta è comunicata almeno 120 gg. prima all’ente titolare della funzione autorizzativa e determina la decadenza dell’autorizzazione “ (comma 9 art. 27 L.R.1/20014 s.m.i.) o la revoca del provvedimento di presa d’atto d’inizio dell’attività.

Il Sottoscrittonella sua qualità di rappresentante legale della Società.....
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

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