

Allegato 2

DOMANDA

**Alla ATS dell'Insubria
VIA OTTORINO ROSSI 9
21100 VARESE**

PEC: protocollo@pec.ats-insubria.it

OGGETTO: Domanda per l'erogazione di contributi regionali per l'installazione di sistemi di videosorveglianza all'interno delle residenze per anziani e per disabili della Lombardia

Il/La sottoscritto/a.....
Nato/ail.....
C.F.....e residente in
Vian.....CAP.....
Telefono.....Cellulare.....Fax.....
Indirizzo Pec.....
In qualità di Legale Rappresentante della..... con sede in.....via.....
CF.....P.IVA.....

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli articoli 46 e 47 dello stesso decreto 445/00

Dichiara

- che la strutturaè una Residenza sanitaria assistenziale (RSA) o struttura residenziale per disabili (RSD) pubblica / privata accreditata al 31.12.2016;
- che opera sul territorio regionale
- di essere a conoscenza del testo integrale del bando
- di voler ricevere le comunicazioni relative al presente procedimento all'indirizzo PEC....., e chiede, pertanto, l'erogazione di contributi regionali per l'installazione di sistemi di videosorveglianza all'interno delle residenze per anziani e per disabili della Lombardia.

A tal fine allega:

- scheda di sintesi** del progetto predisposto nel rispetto delle linee guida di cui al provvedimento in materia di videosorveglianza adottato dal garante per la protezione dei dati personali in data 8 aprile 2010, con relativo cronoprogramma e quadro economico di dettaglio;
- l'accordo con le rappresentanze sindacali** o l'autorizzazione rilasciata dalle competenti sedi territoriali dell'Ispettorato del lavoro ai sensi del comma 1 dell'art. 4 della legge n. 300/70 con la documentazione da cui risulti la comprovata impossibilità di raggiungere l'accordo con le rappresentanze sindacali, formalmente e preventivamente coinvolte;
- dichiarazione sostitutiva di certificazione** ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 a firma del legale rappresentante dell'ente proponente che dichiara che a copertura dei costi non sono stati chiesti altri finanziamenti nazionali o regionali (a meno di non avere già ricevuto risposta negativa alle richieste), né saranno chiesti in futuro per lo stesso motivo.

Il/La sottoscritto/a autorizza ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni, l'utilizzo dei propri dati personali ai soli fini della presente procedura. Si allega copia fotostatica non autenticata di un proprio documento di identità in corso di validità.

Data

Firma in originale