Fac simile richiesta di autorizzazione

**Al Comune di ………..**

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE ALL’ESERCIZIO DELL’ATTIVITA’ DI** **REFERENTE PER LA SICUREZZA/STREET TUTOR DI CUI ALL’ART. 9 DELLA l.r. 24/2003 E SS.MM.II.**

**Il/La sottoscritto/a**

**Cognome …………………………………………………………………………………………………….**

**Nome ……...………………………………………………………………………………………………….**

Codice fiscale …………………………………………………………………………………………………

Data di nascita……………………………… cittadinanza …………………………………………………

**Luogo di nascita**: Stato ……………………..…………………………………………………………..…

Provincia …………………..…… Comune …………………………………………...…………. ………...

**Residenza**: Provincia …………………….. Comune ………………...……………………………………

Via/piazza ……………………………………………………. N. ……………C.A.P. ……………

Tel. ……………………………. E-mail/PEC …….………………………………………………

# CHIEDE

**Il rilascio dell’autorizzazione all’esercizio di Referente per la Sicurezza/Street Tutor ai sensi dell’art. 9 L.R. 24/2003 e ss.mm.ii. e Direttiva Regionale della Giunta Regionale Emilia-Romagna approvata con DGR n. …. /2020.**

A tale fine in base all’art. 47 D.P.R. 28.12.2000, N. 445 sotto la propria personale responsabilità

**D I C H I A R A**

* dichiara di non possedere nessuna altra autorizzazione per l’esercizio dell’attività di referente per la sicurezza/street tutor di cui all’art. 9 della L.R. 24/2003 e ss.mm.ii., rilasciata da altro Comune della Regione Emilia-Romagna;
* di essere iscritto nell’elenco tenuto presso la Prefettura di ……………………………………, per l’esercizio dell’attività di addetto ai servizi di controllo di cui all'articolo 3, commi da 7 a 13, della legge 15 luglio 2009, n. 94, e che tale iscrizione è in corso di validità;
* di avere assolto all’obbligo formativo previsto in quanto (barrare una delle 2 ipotesi):
  + Essere in possesso dell’attestato relativo alla formazione prevista all’allegato 1 della Direttiva della Regione Emilia-Romagna approvata con DGR .… /2020 rilasciato in data …………… da …………………………………………………..
  + Essere iscritto all’elenco tenuto presso la Prefettura di ………..……………, per l’esercizio di addetto ai servizi di controllo di cui all'articolo 3, commi da 7 a 13, della legge 15 luglio 2009, n. 94, alla data del 31/12/2018 compreso, ed in particolare dal …………………………

Il/La sottoscritto/a è inoltre consapevole che l’amministrazione provvederà ad effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni rese. Qualora dal controllo emergesse la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il/la sottoscritto/a - posta la responsabilità penale a suo carico ai sensi dell’art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Si allega alla presente n. 1 foto formato tessera o equivalente informatico.

*Luogo e data*

FIRMA DEL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi della legislazione vigente.

|  |  |
| --- | --- |
|  | FIRMA DEL RICHIEDENTE |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_