

- di applicare al personale utilizzato i contratti collettivi di lavoro vigenti, sottoscritti dalle Organizzazioni Sindacali comparativamente più rappresentative nel settore;

SI IMPEGNA

- a fornire al Comune di Firenze le informazioni ritenute necessarie alla verifica qualitativa del servizio;
- a fornire annualmente i dati sulla struttura e sull'utenza richiesti dal Comune di Firenze nell'ambito del sistema **SIRIA** (Sistema Informativo Regionale per l'Infanzia e l'Adolescenza) ai sensi dell'art. 29 DPGR 47/2003 e successive modifiche ed integrazioni;
- a trasmettere al momento del rilascio dell'autorizzazione al funzionamento del servizio la documentazione riguardante la procedura della DIA/NOTIFICA per: la somministrazione dei pasti; la cucina interna;
- ad osservare il rispetto della normativa di cui al Testo Unico sulla salute e sicurezza sul lavoro (**DLGS n. 81 del 9 aprile 2008**).

Il sottoscritto allega la seguente documentazione:

- la relazione tecnica e funzionale con indicazione e descrizione della struttura, delle attrezzature, dei servizi, della ricettività e dell'età dei bambini ammessi (n. 4 copie);
- la relazione indicante le caratteristiche del locale adibito al porzionamento dei pasti (n. 4 copie);
- il progetto organizzativo - gestionale del servizio (n. 4 copie);
- il progetto educativo (n. 2 copie);
- la documentazione in ordine all'agibilità/abitabilità (n. 4 copie);
- la documentazione relativa alla conformità degli impianti (n. 4 copie);
- lo schema fognature con recapito finale (n. 4 copie);
- le planimetrie quotate in scala 1/100 dei locali con indicazione degli arredi interni alla struttura ed esterni (n. 4 copie);
- le planimetrie sezioni del complesso di cui eventualmente i locali sono parte in numero (n. 4 copie);
- Menù, tabelle dietetiche e certificazione di osservanza della normativa ex DLGS 155/97 e successive modifiche da parte della ditta fornitrice dei pasti (n. 4 copie);
- ricevuta del versamento effettuato per il rilascio del parere igienico - sanitario da parte della ASL.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del DLGS. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data

Firma del dichiarante

*Firma da apporre davanti all'impiegato oppure
allegare fotocopia di documento di identità in
corso di validità*