

## Rilascio autorizzazione per struttura e/o servizio di nuova istituzione

### SCHEDA ANAGRAFICA

DATI DEL DICHIARANTE	
Cognome _____	Nome _____
Codice fiscale _____	Sesso _____
Nato/a a _____	prov. _____ Stato _____
Il ____ / ____ / _____	cittadinanza _____
Estremi del documento _____	rilasciato il ____ / ____ / ____
Da _____	
Residente in _____	prov. _____ Stato _____
Indirizzo _____	n. _____ C.A.P. _____
Email _____	Tel./ Cell _____
Pec _____	
In qualità di :	
<input type="checkbox"/> Titolare	
<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante	
<input type="checkbox"/> Altro _____	

### CHIEDE IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

ai sensi e per gli effetti della L.R. n° 23 del 5 dicembre 2003 e del Regolamento regionale 22/2019, approvato con DGR n. 503/2019, per la seguente Struttura socio-assistenziale (**barrare la casella**):

#### Strutture per minori

- Centro diurno per minori
- Centro diurno per minori con disabilità
- Comunità educativa per minori (6-13 anni)
- Comunità educativa per pre-adolescenti e adolescenti (14-18 anni)
- Gruppo Appartamento maschile/femminile per minori sottoposti a provvedimenti dell'autorità giudiziaria
- Comunità specialistica educativa per minori con disturbi del comportamento o disadattati sociali, sottoposti a provvedimenti penali e/o amministrativi

- Centro specialistico per bambini e adolescenti vittime di abusi e maltrattamenti
- Centro per Minori Stranieri Non Accompagnati

### Strutture per adulti

- Centro diurno per anziani
- Comunità alloggio per anziani
- Comunità accoglienza per Adulti in difficoltà
- Case rifugio per donne vittime di violenza con o senza minori
- Case rifugio per vittime di tratta con o senza minori
- Case accoglienza per donne in difficoltà, gestanti e/o con figli
- Case di riposo per anziani

### Strutture per persone con disabilità

- Centro diurno per persone con disabilità mentali
- Centro diurno per persone con disabilità
- Comunità alloggio per persone con disabilità
- Comunità alloggio per persone con disabilità mentale
- Casa famiglia per persone con disabilità grave
- Comunità per persone con disabilità – Dopo di Noi (L-112/2016 e D.M. 23/11/2016)

### Servizi domiciliari, territorialità e di prossimità:

- Servizi assistenziali domiciliari
- Servizio di assistenza domiciliare anziani
- Servizio di assistenza domiciliare persone con disabilità
- Servizio di educativa domiciliare minori
- Servizio di assistenza domiciliare adulti in difficoltà
- Servizio di pronto intervento sociale
- Tutoring domiciliare
- Ludoteca
- Centro di Aggregazione per ragazzi e adolescenti
- Centro di aggregazione giovanile
- Centro sociale per anziani
- Servizio di segretariato sociale

DATI DELLA STRUTTURA	
Denominazione _____	Forma giuridica _____
Codice fiscale/ P. iva _____	
<input type="checkbox"/> Iscritta alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) di _____ prov. _____ n. REA _____	
<input type="checkbox"/> Non ancora iscritta <sup>1</sup> <input type="checkbox"/> Non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.	
Sede legale in _____ prov. _____ indirizzo _____	
Tel. _____	E-mail _____

Il/La sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 - consapevole della responsabilità penale prevista dalla legge per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 – sotto la propria responsabilità

<sup>1</sup> Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (C.C.I.A.A.) va effettuata entro 30 giorni dall'Avvio.

## DICHIARA

- Di essere in possesso degli standards previsti in ordine ai requisiti strutturali ed organizzativi e di impegnarsi comunque all'osservanza delle prescrizioni che potranno al riguardo formare oggetto del provvedimento autorizzatorio. S'impegna altresì a comunicare tempestivamente la cessazione ovvero l'eventuale cessione a terzi della gestione della struttura come pure eventuali successive variazioni di standard sia strutturali sia organizzativi che abbiano ad incidere sull'autorizzazione, qualora concessa.
- Di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.
- Che nei propri confronti non sussistono, alla data odierna, le cause di divieto, di decadenza o di sospensione previste dall'art. 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575.
- Che la struttura rispetta le norme vigenti in materia di urbanistica, edilizia, antisismica, prevenzione incendi, igiene e sicurezza;
- Che per la tipologia di struttura indicata si richiede l'autorizzazione per un n. \_\_\_\_\_ posti/posti letto.
- Che i dati riferiti al fabbricato dove si svolgerà l'attività sono i seguenti:

INDIRIZZO DELL'ATTIVITA'
Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____
Comune _____ Prov. _____
L'immobile è detenuto a titolo di: <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Comodato <input type="checkbox"/> Altro ( <i>specificare</i> ) _____
Con atto di registrazione n. _____ del _____ (affitto/comodato)
L'immobile è identificato dal punto di vista Catastale al foglio n. _____ part. _____
Sub. _____ sez. _____
I locali sono agibili in quanto: <input type="checkbox"/> Il Comune di _____ ha rilasciato certificato (prot. N. _____ in data _____) di agibilità con destinazione d'uso _____ <input type="checkbox"/> È stata presentata domanda di agibilità per uso _____ al Comune di _____. La domanda è stata registrata al protocollo comunale n. _____ in data _____.

A tal fine allega la seguente documentazione:

<input type="checkbox"/>	Copia del Documento di identità del Legale Rappresentante/ Titolare
<input type="checkbox"/>	<b>Progetto del Servizio</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Carta dei servizi</b> , resa i sensi dell'Art. 21 della L.R. n. 23/2003
<input type="checkbox"/>	<b>Statuto o Atto Costitutivo</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Regolamento della struttura</b>
<input type="checkbox"/>	<p><b>Elaborati</b>, datati e firmati da un tecnico Abilitato e dal Legale rappresentante:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Relazione tecnica:</b> La relazione dovrà contenere l'illustrazione di tutti i punti essenziali per la struttura proposta (Titolo, ubicazione della Struttura, vincoli, sintesi tecnica, dimensionamento ecc.);</li> <li>- <b>Planimetria/e della Struttura:</b> La planimetria/e dovrà riportare per ogni singolo ambiente:quote, destinazione, superficie utile, arredo e verso delle aperture delle porte, in scala 1:100;</li> <li>- <b>Dichiarazione di conformità al D.P.R. 24/7/96 n.503</b> in materia di superamento delle barriere architettoniche.</li> <li>- <b>Certificato di Agibilità (SCIA per Agibilità)</b></li> <li>- <b>SCIA Sanitaria</b></li> <li>- <b>Dichiarazione di conformità</b> rilasciata ai sensi dell'art. 7 del D.M. n.22 gennaio 2008 n. 37 redatta da installatore autorizzato o da tecnico abilitato in merito agli impianti di cui all'art. 1 del Decreto (elettrici, elettronici, gas, riscaldamento, climatizzazione)</li> </ul> <p>Oppure <b><u>(solo nel caso di strutture con oltre 25 posti letto)</u> Certificato di prevenzione incendi</b> rilasciato dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco</p>

Il/la sottoscritto/a si impegna, altresì, successivamente alla notifica del provvedimento di autorizzazione al funzionamento condizionato, a comunicare l'inizio dell'attività socio-assistenziale (così come sancito dall'art.14, comma 10 del Regolamento n.22/2019), provvedendo a trasmettere contestualmente la seguente documentazione, pena la revoca del provvedimento stesso:

<input type="checkbox"/>	<b>Polizza Assicurativa</b> , per il personale, gli ospiti e la responsabilità civile verso terzi.
<input type="checkbox"/>	<p><b>Elenco del personale</b> indicante qualifica e n. ore lavorative, corredato di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Curriculum vitae degli operatori;</li> <li>- Contratti di Lavoro</li> </ul>
<input type="checkbox"/>	<b>Menù settimanale elaborato tenendo conto delle tabelle dell'OMS</b>