

All'Ufficio di Piano
Comune di Torre del Greco
Ambito territoriale N31

Oggetto: Richiesta autorizzazione al funzionamento di strutture residenziali, semiresidenziali e sperimentali ai sensi dell'art.5 del Regolamento Regionale 7 Aprile 2014, n.4 in attuazione della Legge Regionale 23 Ottobre 2007 n.11 (legge per la dignità e la cittadinanza sociale. Attuazione della legge 8 novembre 2000, n. 328").

(da compilare a cura del Soggetto titolare della struttura)

IL SOTTOSCRITTO	
CODICE FISCALE	
NATO A	
IL	
RESIDENTE IN	
ALLA VIA/PIAZZA, N.	
TELEFONO E FAX	
E-MAIL	

in qualità di Legale Rappresentante di:

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE		
NATURA GIURIDICA		
CODICE FISCALE		
PARTITA IVA		
SEDE LEGALE IN		
VIA/PIAZZA, N.		CAP
TELEFONO E FAX		
E-MAIL		
SEDE OPERATIVA IN ¹		COMUNE
VIA/PIAZZA, N.	CAP	
TELEFONO E FAX		

¹

È possibile aggiungere ulteriori celle in caso di più sedi operative sul territorio cittadino.

E-MAIL	
--------	--

CHIEDE

ai sensi del Regolamento Regione Campania n.4/2014, l'autorizzazione al funzionamento del servizio residenziale o semiresidenziale denominato _____

con sede in _____ alla via _____ n. _____

nell'immobile catastalmente individuato dalla particella n. _____ sub _____ del foglio

n. _____ Comune di _____ tel. _____ PEC _____

e-mail _____ per accogliere n. _____ utenti e rientrante nella tipologia di seguito indicata _____

SCHEDA Tipologia Struttura (rientrante nella sezione A del Catalogo) (barrare la casella di interesse)

AREA RESPONSABILITA' FAMILIARI E DIRITTI DEI MINORI	
Nido e micro Nido d'infanzia	
Servizi integrativi al Nido - Spazio Bambini e bambine	
Servizi integrativi al nido - Centro per i Bambini e le Famiglie	
Ludoteca per la Prima Infanzia	
Centro Sociale Polifunzionale i	
Comunità di pronta e transitoria accoglienza	
Casa famiglia	
Comunità educativa a dimensione familiare	
Comunità alloggio	
Gruppo Appartamento	
Comunità di accoglienza per gestanti, madri e bambini	
AREA DONNE IN DIFFICOLTA'	
Casa di accoglienza per donne maltrattate	
Casa protetta per donne vittime di tratta e/o sfruttamento	
AREA PERSONE ANZIANE	
Centro sociale polifunzionale	
Gruppo appartamento	
Comunità alloggio	
Casa albergo	
AREA PERSONE CON DISABILITA'	
Centro sociale polifunzionale	
Gruppo appartamento	
Comunità alloggio	
AREA PERSONE ANZIANE E PERSONE CON DISABILITA'	
Comunità tutelare per persone non autosufficienti	

AREA SALUTE MENTALE /DISAGIO PSICHICO	
Casa alloggio	
Gruppo appartamento	

A tal fine**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n.445 e ss.mm.ii. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

1	di non aver riportato lui medesimo ed i componenti degli organi direttivi del prestatore, condanna definitiva per i delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII e XIII del codice penale per i quali non è intervenuta la riabilitazione e non sussiste nei suoi confronti causa di divieto, decadenza. Sospensione ai sensi del Dlgs. 6 Settembre 2011 n.159 (Codice delle leggi antimafia e delle misure di prevenzione, nonché nuove disposizioni in materia di documentazione antimafia, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 13 Agosto 2010, n.136);
2	che i locali in cui verrà svolta l'attività hanno una destinazione d'uso conforme, comprovata da concessione edilizia/permesso per costruire /autorizzazione edilizia o della denuncia di inizio attività rilasciata dal Comune di _____ in data _____
3	di essere in possesso, per i suddetti locali, del certificato di agibilità/abitabilità rilasciato dal Comune di _____ in data _____
4	che la struttura è in regola con la normativa urbanistica/edilizia
5	sono stati attuati tutti gli interventi atti al superamento delle barriere architettoniche; <u>NB:</u> Per le strutture con ricettività non superiore a dieci utenti, equiparabili alle civili abitazioni, il requisito relativo all'abbattimento delle barriere architettoniche si intende rispettato se si provvede alla rimozione di tutti i vincoli strutturali e delle eventuali barriere di accesso alla struttura se ciò risulta necessario in relazione alla condizione dell'ospite;
6	Che sono stati (saranno) attuati tutti gli interventi e le formalità per la sicurezza sui luoghi di lavoro;
7	che sono stati attuati tutti gli interventi e le formalità per la prevenzione incendi;
8	che sono stati (saranno) attuati tutti gli interventi e le formalità in materia di igiene;
9	di avere adottato la carta dei servizi conforme allo schema di cui alla delibera della Giunta regionale Campania del 20 Novembre 2008, n. 1835
10	di essere in regola con la posizione tributaria nei confronti Di Equitalia e contributiva nei confronti dell'INPS/INAIL;
11	di rispettare relativamente ai propri dipendenti, i contratti di lavoro gli inquadramenti professionali e le norme in materia di contribuzioni e pensionistiche;
12	che la struttura è ubicata in centri abitati, come definiti dall'Istat, facilmente raggiungibile con l'uso di mezzi pubblici, in modo da consentire la partecipazione degli utenti alla vita sociale del territorio e facilitare le visite agli ospiti; <u>NB:</u> Nel caso di servizi rivolti ad anziani e disabili, quando le caratteristiche del servizio lo rendono utile, le strutture possono essere ubicate anche in nuclei abitati così come definiti dall'Istat. In tal caso il complesso delle prestazioni erogate dal servizio considera quale

	<i>componente integrante il servizio di trasporto sociale per gli ospiti e per i loro familiari, in modo da assicurare la piena accessibilità del servizio;</i>
13	che la struttura è fornita di energia elettrica, acqua calda ,riscaldamento,telefono e postazione computer con collegamento internet a disposizione degli utenti;
14	che, quale datore di lavoro, applica al personale assunto alle proprie dipendenze i contratti collettivi di lavoro vigenti di settore nel pieno rispetto degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche;
15	di aver ottemperato a quanto previsto dal D.lgs.6 Novembre 2007 n.193 (sicurezza alimentare)
16	che la struttura per la quale si chiede l'autorizzazione è in possesso di tutti i requisiti prescritti dalle norme generali e in particolare di quelli previsti dal Regolamento Regionale n.4/14 e relativo catalogo dei servizi.
17	che è stata (sarà) stipulata polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;
	nella struttura è presente un professionista con funzioni di coordinamento
18	nella struttura è presente in servizio il personale previsto per ciascuna tipologia come previsto dal Catalogo;
19	sono adottati progetti personalizzati di assistenza (progetti educativi individualizzati nel caso di minori) in accordo con i servizi sociali competenti;
20	che la ricettività prevista nella struttura è per n. _____ persone;
	che è predisposto un registro degli utenti , con relative cartelle personali , nel quadro delle misure di riservatezza previste dalla legislazione vigente;
21	La struttura è dotata di spazi per:: - l'esercizio di funzioni amministrative; -attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi destinati alle camere da letto che sono organizzati in modo tale da garantire l'autonomia individuale, la fruibilità e la riservatezza;
22	di impegnarsi a comunicare ogni variazione rispetto a quanto dichiarato nella presente.

Dichiara inoltre:

23	di essere in possesso dell'immobile in qualità di (barrare la scelta interessata) : <input type="checkbox"/> Proprietario <input type="checkbox"/> Locatore (In tal caso allegare copia del contratto registrato) <input type="checkbox"/> Comodatario (In tal caso allegare copia del contratto registrato)
24	la struttura in cui viene svolto il servizio è di proprietà /in disponibilità della pubblica amministrazione _____ NB: Nel caso sia resa la su indicata dichiarazione, la sussistenza dei requisiti di cui all'art.5 2° comma del R.R n.4/14 viene accertata d'ufficio, in base all'indicazione,nell'istanza presentata dal soggetto prestatore, dell'amministrazione che detiene gli atti.
25	che all'interno dello stesso edificio trovano collocazione più servizi residenziali e semiresidenziali <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO In caso di risposta affermativa il richiedente dichiara che : -i servizi sono ubicati in unità abitative separate (salvo diversa disposizione specifica del Catalogo) -la ricettività dell'insieme dei servizi, cumulata anche con altri servizi socio-sanitari e sanitari presenti nello stesso edificio non supera il numero complessivo di 114 utenti (di cui massimo 64 utenti per i servizi residenziali e 50 per i servizi semiresidenziali)-

-la ricettività complessiva dei servizi residenziali rivolti ai minori all'interno dello stesso edificio non è superiore a 16 utenti e gli spazi destinati complessivamente ai servizi residenziali non superano il 30% della superficie abitabile dell'edificio.			
Prospetto relativo al personale impegnato nella struttura (dotazione organica)			
Qualifica - livello	Nome	Cognome	Titolo di studio

Torre del Greco lì _____

 Firma del Legale Rappresentante
 Timbro del Soggetto Titolare
ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE

	Documento	N.ro copie	Check list SI/NO
1	Copia dell'atto costitutivo e dello statuto del Prestatore, se trattasi di soggetto del terzo settore o di azienda pubblica di servizi alla persona;	1	
	Dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti comuni indicati dall'art.5 del Regolamento n.4/14 e di quelli specifici del servizio riportati nel Catalogo	1	
2	Certificazione di iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio,	1	

	Industria, Artigianato e Agricoltura (per soggetti aventi forma di impresa);		
3	Copia della carta dei servizi ai sensi dell'art. 10, comma 2, del R.R. 16 del 23 novembre 2009, conforme allo schema di cui alla Delibera di G.R. Campania n. 1835, adottata dalla struttura, evidenziando le tariffe delle prestazioni. <u>Per le strutture per l'infanzia nella carta dei servizi dovranno essere indicati requisiti e modalità per l'accesso dei bambini nonché il progetto educativo.</u>	1	
4	Copia del titolo di godimento dove si realizza il servizio;	1	
5	Relazione sulla gestione delle emergenze con relativa planimetria, che costituisce parte integrante della relazione stessa. NB: La relazione sulla gestione delle emergenze dovrà, tra l'altro, contemplare: <u>-Presenza di combustibili-materiali infiammabili;</u> <u>-sorgenti di innesco,cucine e impianti termici ed elettrici;</u> <u>-misure di protezione passiva –resistenza delle strutture-eventuali compartimentazioni;</u> <u>sistema di protezione attiva –impianto di rilevazione fumo –illuminazione di emergenza-</u> <u>impianto di estinzione mobile e fisso;</u> <u>-misure organizzative –procedure piano di emergenza – personale adeguatamente formato.</u>	1	
6	Copia della Planimetrie quotate in scala 1/100 dei locali con indicazione degli arredi, delle superfici utili, delle destinazioni d'uso degli stessi, con l'individuazione degli spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi destinati all'uso privato degli ospiti nonché degli eventuali spazi verdi annessi.	1	
7	Copia polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti,i dipendenti e i volontari	1	
8	Certificato di agibilità/abitabilità dell'immobile	1	
9	Copia contratto registrato	1	
10	Copia del titolo di godimento dell'immobile dove si realizza il servizio		
	Copia documento di riconoscimento del soggetto titolare e del soggetto gestore	1	

Si precisa che .

Nei casi in cui il documento sia presentato in copia,il legale rappresentante attesterà la conformità degli atti all'originale ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

Potrà essere allegata ulteriore documentazione e/o certificazione, in originale o copia conforme, ritenuta utile.