

Modello e) SCIA – SERVIZI SPERIMENTALI

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

Oggetto: Richiesta autorizzazione di servizi sperimentali - Regolamento di 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 legale rappresentante Soggetto Prestatore il Servizio)

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.	
TELEFONO E FAX	
E-MAIL	
SEDE OPERATIVA IN	
VIA/PIAZZA, N.	
TELEFONO E FAX	
E-MAIL	

Richiede autorizzazione del Segue SERVIZIO SPERIMENTALE:

Scheda Tecnica del Servizio

Denominazione

--

Descrizione delle attività svolte

Tipologia – Destinatari- Capacità ricettiva

--

Esperienza del soggetto erogatore

Denominazione attività/servizio

Soggetto titolare del servizio (se svolto su committenza)

Durata in mesi

--

Prestazioni

--

Modello e) SCIA – SERVIZI SPERIMENTALI

--

Organizzazione del servizio, figure professionali impiegate e rapporto numerico rispetto agli utenti (laddove previsto)

--

Prevista ubicazione del servizio

--

Contenuti della Carta dei Servizi

--

SCHEDE TECNICA DEL PERSONALE E DELLE RELATIVE QUALIFICHE E FUZIONI CHE SI INTENDONO IMPEGNARE

Cognome e Nome Ruolo svolto nel servizio-	Cognome e Nome Ruolo svolto nel servizio-	Cognome e Nome Ruolo svolto nel servizio-

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. Che il legale rappresentante e i componenti degli organi direttivi del prestatore non stati condannati in via 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 devono sussistere nei loro confronti cause di divieto, decadenza, sospensione ai sensi del decreto legislativo 6/2011;
2. Il rispetto delle norme generali in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzione incendi, della struttura ove si svolge il servizio;
3. Il rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente
4. Che il servizio sperimentale per il quale si presenta la richiesta di autorizzazione è in possesso di tutti i requisiti strutturali, organizzativi e funzionali minimi previsti nella Sezione B del Catalogo e dei requisiti comuni previsti dall'articolo 7 comma 1 del Regolamento di attuazione;
5. Di essere iscritto all'Albo Regionale delle Cooperative Sociali (L.R.7/2015;R.R.1/2016);

Si impegna:

- a dare comunicazione all'Amministrazione di ogni eventuale variazione relativa ad uno o più elementi del servizio, entro 10 giorni dall'intervenuta variazione, specificandone la causa ed i tempi di permanenza;
- a dare comunicazione all'Amministrazione, entro 10 giorni, di ogni eventuale sospensione del servizio;
- a trasmettere entro il 31 dicembre di ogni anno una dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/00 e ss.mm.ii. attestante la permanenza dei requisiti richiesti.

Da compilare solo nel caso in cui l'immobile nel quale si intende svolgere il servizio sperimentale si intende adibirlo o già è stato adibito a sede di una struttura rientrante nelle tipologie previste della Sezione A del Catalogo dei servizi residenziali, semiresidenziali territoriali e domiciliari

Ubicazione/localizzazione

<i>(breve descrizione della sede con riferimento a quanto previsto nell'allegato B)</i>

Modello e) SCIA – SERVIZI SPERIMENTALI

Capacità ricettiva massima

AVVERTENZE:

Tutta la pratica dovrà essere presentata in duplice copia, fatta eccezione per le planimetrie.

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

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.

Allega fotocopia del documento di identità

Data _____

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi alla procedura del suddetto avviso pubblico (informativa ai sensi della L.675/96 art.10).

Firma e Timbro del Legale Rappresentante