

All'Ufficio di Piano – Ambito S01_1
 c/o Comune Nocera Inferiore- Capofila
 via Libroia, 1
 84014 - Nocera Inferiore (SA)

Oggetto: Richiesta Autorizzazione al funzionamento dei servizi residenziali e semiresidenziali ai sensi del Regolamento Regionale n. 4 del 7 Aprile 2014 “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)”.

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

in qualità di Legale Rappresentante di:

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

SEDE OPERATIVA IN ¹		MUNICIPALITÀ:
VIA/PIAZZA, N.		CAP
TELEFONO E FAX		
E-MAIL		
PEC		

CHIEDE

ai sensi del Regolamento Regione Campania n.4/2014, l'autorizzazione al funzionamento del servizio residenziale o semiresidenziale denominato _____ con sede in _____ via _____ n. _____ Cap _____ Municipalità _____ tel _____ fax _____ email _____ pec _____ per accogliere n. _____ utenti, suddivisi nelle seguenti fasce d'età (nel caso di nidi e micro-nidi d'infanzia) _____, e rientrante nella tipologia di seguito indicata:

(barrare la casella di interesse)

Area di intervento <i>Responsabilità familiari e diritti dei minori</i>	
Nido e Micronido d'infanzia	
Servizi integrativi al Nido - Spazio Bambini e Bambine	
Servizi integrativi al Nido – Centro per i Bambini e le Famiglie	
Centro Sociale Polifunzionale	
Ludoteca per la prima infanzia	
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 di intervento <i>Donne in difficoltà</i>	
Casa di accoglienza per donne maltrattate	
Casa protetta per donne vittime di tratta e/o sfruttamento	
Area di intervento <i>Persone Anziane</i>	

¹ È possibile aggiungere ulteriori celle in caso di più sedi operative sul territorio cittadino.

Centro sociale polifunzionale	
Gruppo appartamento	
Comunità alloggio	
Casa albergo	
Area di Intervento <i>Persone con disabilità</i>	
Centro sociale polifunzionale	
Gruppo appartamento	
Comunità alloggio	
Aree di intervento <i>Persone anziane e persone con disabilità</i>	
Comunità tutelare per persone non autosufficienti	
Area di intervento <i>Salute mentale / disagio psichico</i>	
Gruppo appartamento	
Casa alloggio	

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 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 decreto legislativo 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 sono rispettate le norme generali in materia urbanistica, edilizia, in barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzioni incendi;
- 3 di rispettare i contratti di lavoro, gli inquadramenti professionali e le norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente;
- 4 di aver adottato la carta dei servizi
- 5 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;

- 6 che la struttura è dotata di spazi destinati ad 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;
- 7 che la struttura è dotata di uno spazio per le funzioni amministrative;
- 8 che la struttura è fornita di energia elettrica, acqua calda, riscaldamento, telefono, e postazione computer con collegamento internet a disposizione degli utenti;
9. che, quale datore di lavoro, è in possesso per l'intero personale impiegato, con contatti diretti e regolari con minori, di idoneo certificato del casellario giudiziale ai sensi dell'art.2 del Decreto Legislativo n. 39 del 4/3/2014;
- 10 di garantire l'impiego delle figure professionali di cui al Regolamento Regionale n. 4/2014 e relativo catalogo dei servizi;
- 11 che la struttura per la quale si chiede l'autorizzazione è in possesso di tutti i requisiti previsti dal Regolamento Regionale n. 4/14 e relativo catalogo dei servizi.

Da compilare solo nel caso in cui nell'immobile del servizio residenziale o semiresidenziale per il quale si chiede l'autorizzazione si intendono attivare, o sono già attivati, più servizi residenziali o semiresidenziali, previsti dal Catalogo dei servizi del Regolamento Regionale n. 4/2014.

Il soggetto rappresentante dichiara:

- di voler attivare, o che è già attivo, presso il medesimo immobile il servizio residenziale / semiresidenziale denominato _____;
- che ciascun servizio residenziale o semiresidenziale è dotato di proprio personale così come individuato dal Catalogo dei Servizi del Regolamento Regionale n. 4/2014;
- che sono rispettati i requisiti di ricettività così come previsti dal R.R. n. 4/14 art. 5 co.3 ed i requisiti strutturali previsti dal Catalogo dei Servizi;
- che, in mancanza di spazi sufficienti a garantire il rispetto dei requisiti strutturali previsti dal Catalogo dei servizi del Regolamento Regionale n. 4/2014, lo svolgimento delle diverse attività, laddove possibile, non dovrà ricadere nella medesima fascia oraria.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dello svolgimento degli adempimenti connessi all'istanza in oggetto ai sensi del Codice della Privacy D.Lgs. 196/2003.

_____ li _____

Firma del Legale Rappresentante
Timbro del soggetto prestatore

ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE

	Documento
1	Dichiarazione sostitutiva attestante il possesso dei requisiti comuni indicati dall'articolo 5 comma 1 lett.b del Regolamento Regionale n. 4/2014 (fac-simile allegato)
2	Copia dell'atto costitutivo e dello statuto del Soggetto prestatore
3	Carta dei servizi (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).
4	Planimetria quotata dei locali (con l'indicazione dell'altezza degli stessi), e degli eventuali spazi verdi annessi
5	Relazione sulla gestione delle emergenze con relativa planimetria, che costituisce parte integrante della relazione stessa.
6	Illustrazione della dotazione organica del personale e delle relative qualifiche e funzioni.
7	Copia del titolo di godimento dell'immobile dove si realizza il servizio
8	Fotocopia del documento di identità del legale rappresentante
9	Copia della Polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari.
10	Parere di idoneità igienico-sanitaria rilasciata dall'Unità Operativa di Prevenzione Collettiva del Distretto Sanitario territorialmente competente dell'ASL - SA
11	Dichiarazione sostitutiva di ciascun componente degli organi direttivi del prestatore ai sensi del Reg.4/2014 art. 5 co. 1 lett. a (fac-simile allegato)

Si precisa che:

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