

COMUNE DI _____
Ufficio Servizi Sociali

Per il tramite del SUAP

del Comune di _____

OGGETTO: Richiesta parere su nuova apertura/modifica autorizzazione **struttura socio – assistenziale “ Casa di riposo per anziani ”** (legge n. 328 dell’08/11/2000- D.M. 21 maggio 2001 n. 308 - L.R. N°23 del 26/11/2003 e s.m. e i.)

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ in qualità di:

titolare e diretto gestore

ovvero:

quale rappresentante legale e gestore: _____

(indicare il nome e la natura giuridica)

_____ con sede in _____

(indicare l’indirizzo ed il recapito telefonico della sede legale)

CHIEDE

Per quanto necessario alla definizione del procedimento da attivare presso la Regione Calabria, Dipartimento Politiche Sociali e finalizzato , ai sensi e per gli effetti della L.R. n° 23 del 5 dicembre 2003, alla autorizzazione al funzionamento e la relativa iscrizione all’Albo Regionale, per la seguente Struttura socio – assistenziale : casa di riposo per anziani

L’espressione del parere di competenza di codesto Comune

A tal fine dichiara che:

- la denominazione della Struttura è : _____
- l’indirizzo della Struttura è : _____
- il recapito telefonico della Struttura è: _____
- indirizzo e-mail: _____
- Posta Elettronica Certificata: _____
- la struttura indicata ha una capacità ricettiva di n. ____ posti;

N° camere singole con bagno	N° camere singole senza bagno	
N° camere doppie con bagno	N° camere doppie senza bagno	
N° compl. camere con bagno _____	N° compl. camere senza bagno _____	
N° complessivo camere _____		
Posti letto complessivi (capacità ricettiva) _____		

allega (in originale o copia conforme), la seguente documentazione:

1. Carta dei Servizi , resa ai sensi dell'art.21 della L.R. n°23/2003, a firma del Legale Rappresentante;
2. Regolamento della Struttura;
3. Programma delle attività;
4. Elaborati , datati e firmati da un Tecnico abilitato e dal Legale Rappresentante: <input type="checkbox"/> Relazione Tecnica: La relazione dovrà contenere l'illustrazione di tutti i punti essenziali per la struttura proposta (Titolo, ubicazione della Struttura, vincoli, sintesi tecnica, dimensionamento ecc.). <input type="checkbox"/> Planimetria/e della Struttura: La planimetria/e dovrà riportare per ogni singolo ambiente: quote, destinazione, superficie utile, arredo e verso delle aperture delle porte, in scala 1:100; <input type="checkbox"/> Dichiarazione di conformità al D.P.R. 24/7/96 n.503 in materia di superamento delle barriere architettoniche.

5. **Dichiarazione** con estremi del certificato di agibilità con destinazione d'uso coerente a firma del Legale rappresentante

6. **Dichiarazione di conformità** 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)- **nel caso in cui l'attività non sia soggetta alla normativa di prevenzione incendi di cui al D.P.R. n. 151/2011 e cioè in caso di capienza < a 25 posti letto**

7. **Dichiarazione di avere redatto il D.V.R.** – Documento Valutazione Rischi - (allegare copia del frontespizio del documento) o **Dichiarazione di ottemperanza al D.L.vo 81/08**, nel caso in cui i lavoratori occupati nell'attività sono inferiori a 10 unità, con esclusione dei volontari;

Data _____

In fede

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

n. allegati _____

Cronologia degli aggiornamenti del modello

Data	Modifica apportata	La modifica è sostanziale e comporta l'obbligo di ricompilazione in caso di utilizzo di versioni precedenti?
27/06/2014	Revisione del modello per semplificazione modalità compilazione Modifiche formattazione e codifica	No