

**Al Comune capofila dell'Ambito territoriale
sociale n. _____ di _____
per il tramite del SUAP del Comune di _____**

OGGETTO: Regolamento n. 22/2019 - Richiesta autorizzazione al funzionamento (art.14) Struttura socioassistenziale¹

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di: titolare e diretto gestore
ovvero:
 quale rappresentante legale e gestore

della **Struttura socioassistenziale:** _____ denominata _____

_____ sita nel Comune di _____ Via _____ n. _____

gestita dalla _____ con sede in _____ tel. _____
(indicare la natura giuridica)

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti del **Regolamento n. 22/2019**, di cui alla D.G.R. n. 503 del 25/10/2019 – pubblicata sul BURC N. 133 del 29/11/2019
(barrare la casella):

L'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO di cui all'Art. 14 con la capienza massima di n. (.....) utenti;

per la seguente Struttura socio – assistenziale (barrare la casella):

| | MINORI | Carattere |
|--|---|-------------------------|
| | 2.4. CENTRO DIURNO PER MINORI | Semiresidenziale |
| | 2.5. CENTRO DIURNO PER MINORI CON DISABILITÀ | Semiresidenziale |
| | 2.6. COMUNITÀ EDUCATIVA PER MINORI (6–13 ANNI) | Residenziale |
| | 2.7. COMUNITÀ EDUCATIVA PER PRE-ADOLESCENTI ED ADOLESCENTI (14-18 ANNI) | Residenziale |
| | 2.8. GRUPPO APPARTAMENTO MASCHILE/FEMMINILE PER MINORI SOTTOPOSTI A PROVVEDIMENTI DELL'AUTORITÀ GIUDIZIARIA | Residenziale |
| | 2.9. COMUNITÀ SPECIALISTICA EDUCATIVA PER MINORI CON DISTURBI DEL COMPORTAMENTO O DISADATTATI SOCIALI SOTTOPOSTI A PROVVEDIMENTI PENALI E/O AMMINISTRATIVI | Residenziale |
| | 2.10. CENTRO SPECIALISTICO PER BAMBINI E ADOLESCENTI VITTIME DI ABUSI E MALTRATTAMENTI | Residenziale |
| | 2.11. CENTRO PER MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI | Residenziale |
| | ADULTI | Carattere |
| | 3.4. CENTRO DIURNO PER ANZIANI | Semiresidenziale |
| | 3.5. COMUNITÀ ALLOGGIO PER ANZIANI | Residenziale |
| | 3.6. COMUNITÀ ACCOGLIENZA PER ADULTI IN DIFFICOLTÀ | Residenziale |
| | 3.7. CASE RIFUGIO PER DONNE VITTIME DI VIOLENZA CON O SENZA MINORI | Residenziale |
| | 3.8. CASE RIFUGIO PER VITTIME DI TRATTA CON O SENZA MINORI | Residenziale |
| | 3.9. CASE DI ACCOGLIENZA PER DONNE IN DIFFICOLTÀ, GESTANTI E/O CON FIGLI | Residenziale |
| | 3.10. CASA DI RIPOSO PER ANZIANI | Residenziale |
| | DISABILI | Carattere |
| | 4.3. CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITA' | Semiresidenziale |
| | 4.4. COMUNITÀ ALLOGGIO PER PERSONE CON DISABILITÀ | Residenziale |
| | 4.5. CASA FAMIGLIA PER PERSONE CON DISABILITA' GRAVE | Residenziale |
| | 4.6. COMUNITA' PER PERSONE CON DISABILITA' – DOPO DI NOI (L. 112/2016 e D.M. 23/11/2016) | Residenziale |

A tal fine **dichiara** che:

- ✓ La **STRUTTURA** è stata autorizzata per n.____ posti dalla previgente normativa con provvedimento regionale/comunale **Decreto/Delibera n._____ del _____** (allegato); (QUALORA STRUTTURA GIA' ESISTENTE)
- ✓ Il **COORDINATORE RESPONSABILE** è: _____;

¹ Il presente modello può essere utilizzato sia per richieste di nuove autorizzazioni al funzionamento che per il rilascio di autorizzazioni al funzionamento a seguito dell'adeguamento a tutti i requisiti del regolamento 22/2019

Preso visione dei requisiti al riguardo fissati dalla normativa vigente Nazionale e Regionale, il Titolare/Legale Rappresentante dichiara di essere in possesso dei requisiti professionali, funzionali e strutturali di cui alla DGR 503/2019 e al regolamento regionale 22/2019 e relativi allegati 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.

A tal fine allega (*in originale o copia conforme*), la seguente documentazione:

| AUTORIZZAZIONE (art.14): | |
|---------------------------------|--|
| 1. | Dichiarazione sostitutiva della certificazione di non aver riportato condanne penali e di non avere carichi pendenti in corso |
| 2. | Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà antimafia |
| 3. | Copia dello Statuto |
| 4. | Copia del titolo di proprietà/possesso dell'immobile |
| 5. | Carta dei Servizi |
| 6. | Dichiarazione sostitutiva della certificazione con l'indicazione del personale e con allegato titolo o qualifica specifica. |
| 7. | Polizza assicurativa per il personale, gli ospiti e la responsabilità civile verso terzi. |
| 8. | Relazione Tecnica a firma di un Tecnico abilitato e del Legale Rappresentante con l'illustrazione di tutti i punti essenziali per l'intervento proposto (Titolo, ubicazione della Struttura, vincoli, sintesi tecnica, dimensionamento ecc.). |
| 9. | Planimetria/e della Struttura a firma di un Tecnico abilitato e del Legale Rappresentante: con l'indicazione dello stato ante DGR n.503/2019 e dello stato adeguato alla nuova normativa (Allegato "A" al Reg. n.22/2019) complete per ogni singolo ambiente di: quote, destinazione, superficie utile, arredo e verso delle aperture delle porte, in scala 1:100. |
| 10. | Visura catastale dell'immobile e relative planimetrie |
| 11. | Autocertificazione igienico sanitaria rilasciata da un Tecnico abilitato ai sensi del D.lgs. n.222 del 25/11/2016 e s.m.i. |
| 12. | Registrazione sanitaria per esercizio di attività di preparazione e somministrazione di alimenti e bevande (Reg CE 852/06). |
| 13. | Certificazione sul sistema di autocontrollo HACCP in ottemperanza alla normativa vigente in tema di sicurezza alimentare ed in particolare al Regolamento CE 852/2004 del 29.04.2004 e D.lgs. n. 193/07; |
| 14. | Certificato di Agibilità/Segnalazione Certificata per l'Agibilità, con destinazione d'uso, (art. 24, D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380, art. 19 legge 7 agosto 1990, n.241). |
| 15. | Dichiarazione di conformità relativa all'abbattimento delle barriere architettoniche a firma di un Tecnico abilitato. |
| 16. | Dichiarazione di conformità di cui al D.M. 37/2008 relativi all'impianto elettrico, gas, riscaldamento, climatizzatore. |
| 17. | D.V.R. (Documento Valutazione Rischi), in ottemperanza al D.L.vo 81/08. |
| 18. | Collaudo dell'ascensore e N° matricola rilasciata dal Sindaco in seguito al collaudo. |
| 19. | Conformità CE rilasciata dalla Ditta costruttrice dell'impianto montascale o servoscala |
| 20. | Certificato di Prevenzione Incendi (C.P.I.) / Relazione asseverata a firma di Tecnico abilitato. |
| 21. | Dichiarazione sostitutiva delle copie conformi agli originali con elencazione della documentazione in copia. |

N.B.:

In caso di esternalizzazione dei servizi pasti e lavanderia si fornisce:

- _ Contratto di fornitura dei pasti con allegata Certificazione sul sistema di autocontrollo HACCP della ditta fornitrice degli stessi.
_ Contratto di fornitura del servizio lavanderia.

n. allegati _____

Data _____

In fede

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario ->

(Firmare con dispositivo di firma digitale)