Allo **Sportello Unico Attività Produttive** del

Comune di _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ
LUDOTECA

Il sottoscritto, Cognome: _____ Nome: _____

1. Dati azienda e rappresentante legale, ubicazione intervento, dati catastali:

Al fine di facilitare l'impresa (o il suo procuratore), nella compilazione della modulistica ed evitare l'inserimento dei medesimi dati, nei vari modelli necessari per l'invio della pratica, le informazioni sull'*anagrafica dell'azienda*, *la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali*, devono essere inserite in fase di compilazione della pratica e verranno riportate nel modello di riepilogo finale.

DICHIARA

di rendere tutte le dichiarazioni contenute nella presente ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del citato decreto e a conoscenza che, ai sensi dell'articolo 75 del medesimo decreto, qualora, dal controllo delle dichiarazioni qui rese, emerga la non veridicità delle stesse, decadrà dai benefici della presente dichiarazione ed incorrerà nelle sanzioni penali.

SEGNALA

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 19 della legge 7 agosto 1990, n. 241 e del Regolamento Regionale n. 131 del 25 novembre 2019

☐ A – AVVIO ATTIVITA' ☐ B – SUBINGRESSO ☐ C- VARIAZIONI ATTIVITA' ☐ D - CESSAZIONE

(QUADRO A)

L'APERTURA DI UNA LUDOTECA [1]

Il Sottoscritto dichiara:

- di avere la disponibilità dei locali in quanto:
  - ☐ in proprietà
  - ☐ in affitto
  - ☐ altro (specificare): _____
    - ☐ da persona fisica: cognome e nome _____
    - ☐ da società: Denominazione _____

che l'attività prevede nella struttura:

☐ lo svolgimento di servizi socio educativi per l'infanzia individuati nella Ludoteca per come di seguito descritti:

☐ che l'articolazione degli spazi prevede:

ricettività massima di bambini di n°_____

Superficie minima destinata alle attività per ciascun bambino (esclusi servizi ed uffici), mq _____ (almeno 5 mq a bambino)

superficie totale mq _____

fascia di età previste dei bambini: ☐ 3-5 anni ☐ 6-10 anni

spazio esterno utilizzabile per lo svolgimento di attività all'aria aperta mq._____

n. _____ servizi igienici adeguati alle diverse età di mq. _____, mq. _____

n. _____ servizi igienici per visitatori

n. _____ servizi igienici ad uso esclusivo del personale

☐ che viene garantita la dotazione di personale tale da consentire un rapporto numerico tra animatori e bambini che, insieme al possesso di idonei requisiti strutturali, siano tali da salvaguardare e tutelare l'incolumità fisica degli ospiti.

[1] Il contenuto del presente quadro A) è obbligatorio e valido sia in caso di trasferimento dell'attività sia in caso di ampliamento e/o modifica dell'esercizio esistente

REQUISITI MINIMI ORGANIZZATIVI:

Coordinatore attività[2]

- sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il _____, che deve assicurare almeno 8 ore settimanali indipendentemente dalla capienza della struttura

n. _____ **Educatori**[3]: (1 ogni 10 bambini nella fascia 3-5 anni; 1 ogni 15 bambini nella fascia 6-10 anni);

n. _____ **Animatori**[4]: 1 ogni 10 bambini nella fascia 3-5 anni; 1 ogni 15 bambini nella fascia 6-10 anni.

REQUISITI EDILIZI ED URBANISTICI:

☐ che la struttura destinata all'esercizio dell'attività possiede i requisiti strutturali, edilizi ed igienico-sanitari previsti dalla vigente e la destinazione d'uso conforme a quanto previsto negli strumenti urbanistici vigenti *(indicare gli estremi dei titoli edilizi già posseduti)*

☐ Permesso di costruire ☐ Autorizzaz. edilizia ☐ DIA ☐ SCIA edilizia ☐ C.I.L. ☐ C.I.L.A.

Estremi del titolo abilitativo edilizio n. _____ del _____

☐ Certificato o Attestazione di agibilità n. _____ del _____

In alternativa,

☐ di inoltrare, unitamente alla presente, apposita S.C.I.A edilizia per il competente Settore urbanistica/edilizia privata, al fine di conformare ed adeguare la struttura, destinata all'esercizio dell'attività di ludoteca, alla vigente normativa urbanistica, di destinazione d'uso e di rispondenza alle N.T.A. del vigente PRG

[2] Il Coordinatore è la figura professionale con competenze organizzative del personale, educative e di coordinamento. Deve essere in possesso del diploma di laurea in Scienze dell'Educazione o Scienza del Servizio Sociale o Scienze e Tecniche Psicologiche di cui al decreto ministeriale dell'Università della Ricerca Scientifica e tecnologica del 4 agosto 2000. Sono altresì validi i diplomi di laurea in: Pedagogia, Psicologia, Sociologia. Il personale che alla data di approvazione del regolamento regionale svolge le funzioni di Coordinatore o Direttore nelle strutture socio assistenziali autorizzate, fatto salvo il possesso di diploma di scuola secondaria superiore adeguato alle funzioni da svolgere e comprovata esperienza quinquennale di coordinamento/direzione nell'ambito di strutture socio-assistenziali autorizzate, può continuare ad operare. L'esperienza lavorativa deve trovare riscontro nell'autocertificazione redatta ai sensi del DPR 445/2000.

[3] Personale in possesso di laurea triennale Classe L18, o Laurea in Scienze dell'Educazione L19, o Laurea triennale in Educatore Professionale L/SNT2 o titolo equipollente, o Laurea in Scienze dell'Educazione e della Formazione, o, in alternativa, che ha frequentato un Corso biennale di educatore di Comunità riconosciute dalle Regioni. Il personale già operante presso le strutture socio assistenziali, con mansioni di Educatore senza titolo, da almeno 5 anni alla data di pubblicazione del Regolamento regionale, potrà continuare ad operare ad esaurimento, esclusivamente presso la struttura di appartenenza e potrà essere computato nel numero di educatori previsti dal presente allegato per le diverse tipologie di servizi. Per accedere a tale beneficio il personale interessato dovrà dimostrare di avere operato negli ultimi 5 anni con regolare contratto di lavoro e con mansioni di educatore presso un'unica struttura di appartenenza.

[4] Personale in possesso dell'attestato regionale di qualifica, oppure, del diploma di scuola media superiore e di comprovata esperienza triennale coerente con le attività da svolgere. L'esperienza lavorativa deve trovare riscontro nell'autocertificazione redatta ai sensi del DPR 445/2000 e contenente i periodi di lavoro, la struttura autorizzata da un Ente pubblico e la mansione esercitata.

REQUISITI IGIENICO SANITARI:

che per l'esercizio dell'attività :

☐ si è già in possesso di Registrazione sanitaria ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari dell'ASP di _____ n. _____ del _____

☐ di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione Igienico-Sanitaria da sottoporre all'ASP di _____ ai sensi del Regolamento (CE) n. 852/2004 sull'igiene dei prodotti alimentari;

SCARICHI ACQUE REFLUE :

che nell'esercizio dell'attività :

per scarichi in pubblica fognatura

☐ le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, e che l'impianto fognario e l'allacciamento alla pubblica fognatura è stato realizzato a norma delle vigenti disposizioni e del vigente regolamento degli scarichi del Comune ;

per scarichi fuori fognatura

☐ che le acque reflue originate hanno caratteristiche qualitative assimilabili alle acque reflue domestiche ai sensi del d.lgs. n. 152/2006, ed in possesso della prescritta autorizzazione allo scarico della Provincia

di _____ Settore Ambente in data _____ n. _____

PREVENZIONE INCENDI:

☐ di inoltrare, unitamente alla presente, apposita Segnalazione Certificata Inizio Attività (mod. PIN 2 2014) da trasmettere al Comando Provinciale Vigili del Fuoco ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151 (nei casi previsti dalla normativa vigente);

Il sottoscritto inoltre fornisce unitamente alla presente segnalazione le seguenti:

☐ n. _____ attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati

(QUADRO B)

IL SUB-INGRESSO IN UN ESERCIZIO DI LUDOTECA

Il sottoscritto dichiara di essere subentrato alla ditta _____ a seguito di

_____

Acquisto, affitto ramo d'azienda, eredità

e notifica che **responsabilità dell' attività**

- è il sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il _____

  nella sua qualità di _____ il quale **assicura**:

- L'adozione della carta di servizi comprensiva del progetto pedagogico-educativo
- La dotazione di personale per consentire un rapporto numerico educatori/bambini che insieme al possesso di idonei requisiti strutturali siano tali da salvaguardare e tutelare l'incolumità fisica degli ospiti
- Il rispetto dei requisiti organizzativi che possa rendere pienamente funzionale quanto previsto dal progetto pedagogico-educativo
- Il rispetto, in favore di tutto il personale, delle norme contrattuali previste dal CCNL nonché il versamento delle ritenute fiscali e previdenziali previste per legge

DICHIARA

di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente S.C.I.A ed inoltre

ALLEGA

☐ Copia dell'atto di acquisto o di affitto del ramo di azienda o copia della dichiarazione di successione

(QUADRO C)

LA VARIAZIONE DELLA NATURA GIURIDICA, E/O DELLA RAGIONE SOCIALE O DENOMINAZIONE E/O DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Il Sottoscritto dichiara che sono intervenute le seguenti variazioni:

☐ Il cambio del L.R. della società dal sig. _____

al sig. _____

☐ la variazione della natura giuridica e/o ragione sociale e/o denominazione della società

- da: _____
- a: _____

☐ Il trasferimento al nuovo indirizzo: Via _____, n. _____

☐ le seguenti variazioni/modifiche alla denominazione, struttura e/o alla tipologia di attività esercitata per come di seguito specificato:

(QUADRO D)

LA CESSAZIONE DELL'ATTIVITA

Il sottoscritto in possesso del titolo abilitativo all'attività in base a:

☐ Autorizzazione/DIA/SCIA presentata a codesto Comune in data _____

Dichiara

di cessare l'attività in data _____.

Verifiche e Controlli

Si allega la seguente documentazione :

☐ Disponibilità del locale (copia contratto di affitto registrato o copia atto di proprietà);
☐ Copia dell'atto registrato (*in caso di reintestazione, cessione o affitto di ramo d'azienda, variazioni societarie, recesso anticipato del contratto;*
☐ atto costitutivo e statuto *(in caso di società);*
☐ Planimetria quotata del locale in triplice copia con esatta indicazione di arredi ed attrezzature a firma di tecnico abilitato con esauriente relazione esplicativa da dove si evince il rispetto dei requisiti strutturali
☐ Documentazione attestante il possesso dei requisiti professionali del Coordinatore e di educatori ed animatori
☐ Progetto educativo
☐ Pratica completa da inoltrare ai settori Tecnici e da inoltrare all'ASP SIAV per il parere sul progetto *(solo in caso di interventi edilizi ssoggetti a SCIA edilizia)*

Sono stati compilati i quadri: ☐ **A** ☐ **B** ☐ **C** ☐ **D**

Data _____

Firma del segnalante

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → _____

Firmare anche con dispositivo di firma digitale

all. 1

DICHIARAZIONE
DA SOTTOSCRIVERE A CURA DI ALTRE PERSONE (AMMINISTRATORI, SOCI)

Il sottoscritto:

Cognome: _____ Nome: _____ Cod. Fiscale

_____ Data di nascita _____ Cittadinanza _____

- Sesso: M ☐ F ☐ - Luogo di nascita: Stato _____ Provincia (___) Comune _____

Residenza: Provincia (___) Comune _____ Via/P.zza _____ n. _____

C.A.P. _____ E-mail _____@ _____

- Tel. _____ - cell. _____ Fax _____

DICHIARA

☐ Di essere in possesso dei requisiti morali previsti dagli articoli 11 e 92 del T.U.L.P.S.;

☐ Che non sussistono nei propri confronti "cause di divieto, di decadenza o sospensione di cui all'articolo 67 del Decreto Legislativo 6 settembre 2011, n. 159;

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi o l'esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Il sottoscritto ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003 dichiara di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese e autorizza il trattamento dei dati forniti per l'espletamento delle funzioni istituzionali da parte del Comune.

_____ lì, _____

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario → **Il dichiarante** _____

Firmare anche con dispositivo di firma digitale