Allo **Sportello Unico Attività Produttive** del

Comune di _____

SEGNALAZIONE CERTIFICATA INIZIO ATTIVITÀ
SCUOLA DELL'INFANZIA

Il sottoscritto, Cognome: _____ Nome: _____

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

Le informazioni sull'anagrafica dell'azienda, la localizzazione dell'intervento ed i dati catastali, vengono inserite, in fase di compilazione alla pratica, nelle schermate relative al soggetto richiedente e sono disponibili nel "Modello di riepilogo" della pratica.

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 succ. mod. ed integrazioni

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

(QUADRO A)

L'APERTURA DI UNA SCUOLA DELL'INFANZIA

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 individuati nella **scuola dell'infanzia**, che accoglie bambini di eta' compresa tra i tre e i cinque anni compiuti entro il 31 dicembre dell'anno scolastico di riferimento o, su richiesta delle famiglie, bambini che compiono tre anni di età entro il 30 aprile dell'anno scolastico di riferimento

◯ con mensa scolastica ◯ senza mensa scolastica

- calendario di apertura:

Durata anno educativo: numero mesi _____ Durata attività settimanale: numero giorni _____

- orario delle attività:

◯ Tempo pieno – ore di apertura: _____ ◯ A tempo parziale – ore di apertura: _____

Responsabilità attività

– responsabile dell'attività è il sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il _____ nella sua qualità di _____ il quale assicura la presenza delle seguenti condizioni di funzionamento:

☐ la presenza di un progetto pedagogico-educativo e relativa offerta formativa, conformi ai principi della Costituzione e all'ordinamento scolastico italiano;

☐ la disponibilità di locali, arredi e attrezzature conformi alle norme vigenti in materia di igiene e sicurezza dei locali scolastici, e adeguati alla funzione, in relazione al numero degli studenti;

☐ l'impiego di un coordinatore delle attività educative e didattiche e di personale, nel rapporto numerico educatori/bambini previsto dalle normative vigenti forniti di titoli professionali coerenti con l'offerta formativa della scuola, nonché di idoneo personale tecnico e amministrativo;

☐ alunni frequentanti, in età non inferiore a quella prevista dai vigenti ordinamenti scolastici.

☐ Il rispetto delle tabelle dietetiche concordate con l'ASP

DICHIARA

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

Il sottoscritto inoltre fornisce unitamente alla presente segnalazione le seguenti:

☐ n. _____ attestazioni e asseverazioni di tecnici abilitati

☐ dichiarazioni di conformità da parte dell'Agenzia delle imprese relativamente a:

REQUISITI STRUTTURALI, IGIENICO-EDILIZI ED URBANISTICI:

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

☐ Permesso di costruire ☐ Autorizzazione edilizia ☐ DIA edilizia ☐ SCIA edilizia ☐ C.I.L. ☐ C.I.L.A.	Estremi del titolo abilitativo n. _____ del _____
☐ Certificato o Attestazione di agibilità n. _____ del _____	

☐ 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 asilo –nido, alla vigente normativa urbanistica, di destinazione d'uso e di rispondenza alle N.T.A. del vigente PRG

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; *il rispetto della normativa sulla Prevenzione Incendi è obbligatorio per le strutture che hanno la capacità di ospitare un numero di persone presenti superiore a 30 unità (compresi i bambini)*

(QUADRO B)

IL SUB-INGRESSO IN UNA **SCUOLA DELL'INFANZIA**

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**:

☐ la presenza di un progetto pedagogico-educativo e relativa offerta formativa, conformi ai principi della Costituzione e all'ordinamento scolastico italiano;

☐ la disponibilità di locali, arredi e attrezzature conformi alle norme vigenti in materia di igiene e sicurezza dei locali scolastici, e adeguati alla funzione, in relazione al numero degli studenti;

☐ l'impiego di un coordinatore delle attività educative e didattiche e di personale, nel rapporto numerico educatori/bambini previsto dalle normative vigenti forniti di titoli professionali coerenti con l'offerta formativa della scuola, nonché di idoneo personale tecnico e amministrativo;

☐ alunni frequentanti, in età non inferiore a quella prevista dai vigenti ordinamenti scolastici.

☐ Il rispetto delle tabelle dietetiche concordate con l'ASP

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)

VARIAZIONI DELL'ATTIVITA'

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

- o da: _____
- o 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 _____ e deposita copia del titolo abilitativo.

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 con esatta indicazione di arredi ed attrezzature a firma di tecnico abilitato
☐ Esauriente relazione esplicativa a firma di tecnico abilitato da dove si evince il rispetto dei requisiti strutturali
☐ Progetto educativo-pedagocico e piano dell'offerta formativa
☐ Elenco del personale completo di dati anagrafici e con prospetto analitico sul possesso dei requisiti professionali
☐ Scia sanitaria in caso di presenza di mensa e tabelle dietetiche

(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

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?