

**Al Comune di Pozzuoli
Servizio Politiche Sociali**

Via Vigna n.29

Oggetto: Richiesta autorizzazione al funzionamento dei servizi residenziali e semiresidenziali di cui al Catalogo 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)

(da compilare a cura del Soggetto titolare della struttura)

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

in qualità di Legale Rappresentante di:

DENOMINAZIONE/RAGIONE SOCIALE	
NATURA GIURIDICA	
CODICE FISCALE	
PARTITA IVA	
SEDE LEGALE IN	
VIA/PIAZZA, N.	
TELEFONO E FAX	
E-MAIL	
SEDE OPERATIVA IN ¹	
VIA/PIAZZA, N.	
TELEFONO E FAX	
E-MAIL	

¹

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

CHIEDE

ai sensi del Regolamento Regione Campania n.4/14, l'autorizzazione al funzionamento della struttura denominata _____ con sede in _____ alla

via _____ n. _____ tel _____

fax _____ e-mail _____
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>	
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. di essere in regola con la posizione tributaria e contributiva nei confronti dei Comuni Territorialmente competenti;
3. di rispettare, relativamente ai propri dipendenti, i contratti di lavoro, gli inquadramenti professionali e le norme in materia di contribuzione e pensionistiche;
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 degli 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. di aver ottemperato a quanto previsto dal D.Lgs. 26 maggio 1997, n. 155 (sicurezza alimentare);
10. che la struttura è in possesso di tutti i requisiti previsti dal Regolamento Regionale n.4/14 e relativo catalogo dei servizi;
11. 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 d.Lgs n.39 del 4/3/2014;
12. di garantire l'impiego delle figure professionali di cui al Regolamento Regionale n.4/2014 e relativo catalogo dei servizi, come di seguito descritto:

Prospetto relativo al personale impegnato nella struttura

Qualifica- livello	Nome	Cognome	Titolo di studio
Coordinatore			

Da compilare solo nel caso in cui nell'immobile del servizio residenziale o semiresidenziale per il quale si chiede l'autorizzazione si intende attivare o si è già attivato un servizio territoriale o domiciliare previsto dal catalogo dei servizi del Regolamento Regionale n.4/2014:

Il soggetto rappresentante dichiara:

- di voler attivare o di aver attivato presso l'immobile il servizio di.....
- di non usufruire per il servizio residenziale o semiresidenziale dello stesso personale da impegnare nel servizio territoriale o domiciliare;
- 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 di entrambe le attività, laddove possibile, non dovrà ricadere nella medesima fascia oraria.

li _____

Firma del Legale Rappresentante
Timbro del Soggetto prestatore

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'art.5 comma 1 lett.b del Regolamento Regionale n.4/2014 (fac-simile allegato)
2	Copia dell' atto costitutivo e dello statuto del Soggetto titolare e del Soggetto prestatore, se diverso dal primo.
3	Carta dei servizi ai sensi dell'art. 10, comma 2, del R.R. 16 del 23 novembre 2009, conforme allo schema di cui alla Delibera di G.R. Campania n. 1835, adottata dalla struttura, evidenziando le tariffe delle prestazioni. <u>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;</u>
4	Planimetria quotata dei locali e degli eventuali spazi verdi annessi
5	Polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;
6	Relazione sulla gestione delle emergenze * con relativa planimetria, che costituisce parte integrante della relazione stessa.
7	Titolo di godimento dell'immobile dove si realizza il servizio
8	Fotocopia del documento di identità
9	Parere di idoneità igienico-sanitaria rilasciata dall'Unità Operativa di Prevenzione Collettiva del Distretto Sanitario territorialmente competente dell'ASL NA2, con relativa planimetria costituente parte integrante della certificazione stessa.
10	Dichiarazione sostitutiva di ciascun componente degli organi direttivi del prestatore ai sensi del Regolamento Regionale n.4/2014 art.5 co. 1 lett.a (fac-simile allegato)

AVVERTENZE:

L'intera pratica dovrà essere presentata in duplice copia debitamente datata, timbrata e sottoscritta. Potrà essere allegata ulteriore documentazione e/o certificazione, in originale o copia conforme, ritenuta utile.

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

**Dichiarazione Sostitutiva relativa all'art. 5
co. 1 lett. a) del Regolamento Regionale n. 4 del 7 Aprile 2014**

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente in _____ alla via _____,
in qualità di _____ consapevole
delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o di uso di atti falsi, di
cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

dichiaro

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 sussistono nei loro confronti cause 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);

Il Legale Rappresentante

_____ li, _____

**Dichiarazione Sostitutiva relativa all'art. 5
co. 1 lett. b) del Regolamento Regionale n. 4 del 7 Aprile 2014**

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____ il _____
residente in _____ alla via _____, in qualità di Legale Rappresentante dell'Ente
_____ consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, di
formazione o di uso di atti falsi, di cui all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

dichiaro

di rispettare per il Servizio residenziale/semiresidenziale _____
denominato _____ con sede in Napoli alla
via _____, le norme generali in materia di urbanistica,
edilizia, barriere architettoniche, sicurezza sul lavoro, igiene e prevenzione incendi.

La presente dichiarazione è resa dopo aver acquisito le certificazioni redatte da soggetti pubblici e/o
soggetti dei quali è stata verificato il possesso del necessario titolo di studio, l'abilitazione
all'esercizio della professione e la durata di iscrizione all'ordine professionale, per quanto riguarda i
requisiti statici.

Il Legale Rappresentante

_____, li, _____