

Al Comune di Pozzuoli

Dirigente Servizi Sociali

Ufficio di Ambito per il rilascio delle autorizzazioni al funzionamento, l'accreditamento e la vigilanza delle strutture e dei soggetti che provvedono alla gestione e all'offerta del sistema integrato degli interventi e dei servizi sociali

Oggetto: Richiesta autorizzazione al funzionamento della struttura di cui all'Allegato A del Decreto del Presidente della Giunta Regionale della Campania n. 16 del 23 novembre 2009 " 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)"- Regolamento dell'Ambito N4

(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.16/09, nonché del Regolamento dell'Ambito N4, 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 INFANZIA E ADOLESCENZA	
Nido d'infanzia	
Servizi integrativi al Nido	
Centro Diurno Polifunzionale per minori	
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 FAMIGLIA E DONNE	
Casa di accoglienza per donne maltrattate	
Casa rifugio per donne vittime di tratta	
AREA ANZIANI	
Centro sociale polifunzionale	
Gruppo appartamento	
Comunità alloggio	
Casa albergo	
AREA DISABILI	
Centro sociale polifunzionale	
Gruppo appartamento	
Comunità alloggio	
Comunità tutelare per persone non autosufficienti	

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;

- 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 livelli retributivi e i contratti di lavoro.
- 4 che la struttura per la quale si chiede l'autorizzazione al funzionamento è in possesso dei requisiti prescritti dalle norme generali ed in particolare quelle in materia di urbanistica, edilizia, barriere architettoniche, sicurezza del lavoro, igiene e prevenzione;
- 5 di aver ottemperato a quanto previsto dal D.Lgs. 81/08 e ss.mm.ii. e di aver rispettato la normativa in materia di prevenzione incendi;
- 6 di aver ottemperato a quanto previsto dal D.Lgs. 26 maggio 1997, n. 155 (sicurezza alimentare);
- 7 che la struttura per la quale si chiede l'autorizzazione è in possesso dei requisiti strutturali, ambientali, organizzativi, professionali e funzionali **comuni** di cui agli articoli 8 e 9 ovvero che:
 - requisiti strutturali*
 - la struttura è ubicata in luogo abitato, facilmente raggiungibile con l'uso di mezzi pubblici e direttamente accessibile per i normali mezzi di trasporto di persone e cose;
 - la struttura è dotata di spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi destinati alle camere da letto;
 - la struttura è dotata di uno spazio per le funzioni amministrative
 - la struttura è fornita di energia elettrica, acqua calda, riscaldamento, telefono, e postazione computer con collegamento internet a disposizione degli utenti
 - *requisiti organizzativi, professionali e funzionali*
 - nella struttura è presente un professionista con funzioni di coordinamento come specificato nell'art. 9 comma a);
 - nella struttura è presente in servizio il personale previsto per ciascuna tipologia come previsto nell'allegato A del Regolamento 16/09
 - le attività previste rispettano i ritmi di vita degli ospiti e che gli stessi partecipano all'organizzazione della vita quotidiana;
 - sono adottati progetti personalizzati di assistenza (progetti educativi individualizzati nel caso di minori) in accordo con i servizi sociali competenti;
 - è predisposto un registro degli utenti, con relative cartelle personali, nel quadro delle misure di riservatezza previste dalla legislazione vigente;
- 8 la struttura per la quale si chiede l'autorizzazione è in possesso dei requisiti **specifici** di carattere strutturale, organizzativo e funzionale e professionale di cui all'Allegato A del Regolamento 16/09;
- 9 che il titolo di godimento l'immobile presso il quale si colloca la struttura è il seguente _____ (in fitto, di proprietà...);
- 10 di garantire l'impiego delle figure professionali di cui all'articolo 9 e all'Allegato A del Regolamento 16/09 per ciascuna tipologia di struttura come di seguito descritto:

Prospetto relativo al personale impegnato nella struttura

Ruolo	Nome	Cognome	Titolo di studio
Coordinatore			

Allega fotocopia del documento di identità

Napoli li _____

Firma del Legale Rappresentante
Timbro del Soggetto titolare

DA COMPILARE, A CURA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE DEL SOGGETTO GESTORE SE DIVERSO DAL TITOLARE

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		

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 subito condanne definitive per delitti non colposi di cui al libro II, titoli II, IX, XI, XII, XIII del Codice Penale;
2. di essere in regola con la posizione tributaria e contributiva nei confronti del Comune di..... (Indicare il Comune territorialmente competente)

Allega fotocopia del documento di identità

Napoli li _____

Firma del Legale Rappresentante
Timbro del Soggetto gestore

ELENCO ALLEGATI

	Documento	N.ro copie	Check list S/N
1	Copia dell' atto costitutivo e dello statuto del Soggetto titolare e del Soggetto gestore, se diverso dal primo.	1	
2	Certificato di iscrizione alla Camera di Commercio , Industria, Artigianato e Agricoltura rilasciato in data non anteriore a sei mesi nella provincia in cui l'Impresa ha sede legale con dicitura antimafia ai sensi dell'articolo 10 della legge 31 maggio 1965, n. 575 e ss.mm.ii per i Soggetti aventi forma d'impresa,	1	
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>	1	
4	Relazione tecnica asseverata circa il possesso dei requisiti strutturali ed ambientali comuni di cui all'articolo 8 e all'art.10 comma 2 e dei requisiti strutturali specifici per ciascuna tipologia di struttura di cui all'Allegato A del Regolamento 16/09	1	
5	Planimetria di dettaglio 1:100 con la localizzazione degli accessi e con la descrizione di tutto quanto asseverato nella relazione tecnica	3	
6	Planimetria quotata dei locali con indicazione della destinazione d'uso degli stessi, con l'individuazione degli spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi destinati all'uso privato degli ospiti nonché degli eventuali spazi verdi annessi;	3	
7	Planimetria con la localizzazione della struttura in scala 1:1000	3	
8	Planimetria con la localizzazione della struttura, delle fermate del trasporto pubblico e con la verifica grafica circa l'accessibilità pedonale;	3	
9	Certificato di collaudo statico con dichiarazione della permanenza delle condizioni che ne hanno determinato il rilascio, ovvero dichiarazione sull'idoneità statica dell'intero edificio in cui si trova l'immobile, rilasciato/a da professionista abilitato (iscritto all'Albo Professionale da almeno 10 anni)	1	
10	Certificato di abitabilità-agibilità rilasciato dall'ufficio del Comune Territorialmente competente in tema di edilizia privata, ovvero perizia giurata asseverata, rilasciata da professionista abilitato, circa la sussistenza delle condizioni per il rilascio del predetto certificato, da parte dell'ufficio medesimo, relativo all'intero immobile;	1	
11	Parere di idoneità igienico-sanitaria rilasciata dall'Unità Operativa di Prevenzione Collettiva del Distretto Sanitario territorialmente competente dell'ASL NA2;	1	
12	Polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari;	1	
13	DIA (SCIA) alimentare (solo per le strutture con più di 8 posti);	1	
14	Prospetto relativo al personale impegnato nella struttura con indicazione del nominativo e del titolo di studio posseduti	1	

AVVERTENZE:

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.