Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Domanda per autorizzazione al funzionamento di strutture e servizi socio-assistenziali per l'esercizio dell'attività di erogazione di servizi alla persona - Nuova attivazione e variazione essenziale

Ai sensi dell'articolo 11 della Legge 08/11/2000, n. 328, del Decreto Ministeriale 21/05/2001, n. 308, della Deliberazione della Giunta Regionale 12/12/2001, n. 1230 e della Legge Regionale 04/01/2005, n. 2

Il sottoscritto

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

in qualità di *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

Ruolo

Denominazione/Ragione sociale | **Tipologia**

Sede legale

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Codice Fiscale | **Partita IVA**

Telefono | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | **Provincia** | **Numero Iscrizione**

Iscrizione al Repertorio Economico e Amministrativo (REA) | **Provincia** | **Numero iscrizione**

Posizione INAIL | **Codice INAIL impresa**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

da non usare per presentazione cartacea

in relazione alla struttura o servizio sito in

(in caso di trasferimento della sede inserire la nuova sede operativa)

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Ulteriori immobili oggetto del procedimento ***(allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")***

il procedimento riguarda _____ ulteriori immobili

Agibilità dei locali	Protocollo	Data

Insegna

denominata

Denominazione struttura o servizio

di cui alle tipologie di attività previste dal Decreto Ministeriale 21/05/2001, n. 308 e secondo le specifiche contenute nel modello A approvato dalla Deliberazione della Giunta Regionale 12/12/2001, n. 1230

Tipologia		Specificare
☐	strutture a carattere comunitario	
☐	strutture residenziali a prevalente accoglienza alberghiera	
☐	strutture residenziali protette	
☐	strutture a ciclo diurno	
☐	strutture di tipo familiare	
☐	gruppi appartamento	

CHIEDE

- ○ nuova attivazione
- ○ trasferimento dell'attività o servizio, di cui all'autorizzazione
- ○ variazione della struttura in (ampliamento o riduzione)
- ○ voltura dell'autorizzazione
- ○ variazione con aggiornamento dell'autorizzazione

in precedenza avviata con autorizzazione

Numero	Data	Ente di riferimento

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

possesso dei requisiti soggettivi morali per l'esercizio dell'attività

(da compilare in caso di nuova attivazione o voltura dell'autorizzazione)

Soggetti tenuti alla dichiarazione dei requisiti morali

- ○ unico soggetto tenuto a presentare la dichiarazione del possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività ai sensi dell'articolo 2 del Decreto del Presidente della Repubblica 03/06/1998, n. 252
- ○ oltre al sottoscrivente ci sono altri soggetti tenuti a presentare la dichiarazione di possesso dei requisiti morali per l'esercizio dell'attività

  (compilare il modulo "dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)")

da non usare per presentazione cartacea

AVVIO DELL'ATTIVITÀ

Codici ATECO attività svolte dell'impresa (da compilare se l'attività è svolta in forma imprenditoriale)

Codice ATECO (ad esempio 14.11.00)	Anno	Validazione codice

Numero addetti (indicare il numero di addetti previsto al momento della presentazione della pratica, indipendentemente dalla tipologia contrattuale. Per addetto si intende chiunque ed a qualunque titolo lavori presso la sede operativa della ditta oggetto della presente segnalazione)

Durata dell'attività

○	permanente			
○	temporanea	dal	al	compilare entrambe le date poiché in questo caso la pratica è valida sia per l'avvio che per la cessazione dell'attività.
○	stagionale	dal	al	
		dal	al	

Superfici

Superficie prevista per l'esercizio dell'attività	Superficie per altro uso (magazzini, servizi, ecc.)	Superficie complessiva
m²	m²	m²

trasferimento dell'attività o servizio – collocazione precedente

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura
							☐

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

variazione della struttura

Variazione della struttura

○ ampliamento

○ riduzione

Descrizione variazione

VOLTURAZIONE AUTORIZZAZIONE - subingresso a

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia

Sede legale

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								☐	

Codice fiscale	Partita IVA

A far tempo dal giorno	A seguito di	Descrizione

variazione con aggiornamento

Aggiornamento

○ variazione dell'utenza massima assistibile autorizzata da

Da	A

○ variazione destinatari (tipologia di utenza)

Da	A

○ variazione modalità di erogazione

Da	A

da non usare per presentazione cartacea

☐ **referente per la pratica**

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ dichiarazioni sul possesso dei requisiti da parte degli altri soci (Allegato A)
- ☐ copia dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- ☐ planimetria della struttura e dei relativi locali in scala opportuna (1:50 o 1:100), redatta e firmata da un tecnico abilitato iscritto all'albo e controfirmata dal titolare della struttura o dal legale rappresentante indicando, per ogni locale interessato dalla presente istanza o comunque comune ad altre attività, la destinazione d'uso, la superficie, l'altezza e la superficie finestrata apribile e le attrezzature ivi collocate
- ☑ scheda informativa conforme al Mod. allegato A approvato dalla Giunta Regionale
- ☐ asseverazione di conformità edilizia con eventuali relativi allegati
  (tale autocertificazione di mantenimento dei requisiti di conformità edilizia non è dovuta se l'agibilità edilizia valida è stata rilasciata non oltre trenta giorni prima dalla data di presentazione ufficiale della presente istanza)
- ☐ titolo di godimento del locale/immobile utilizzato
- ☐ notifica sanitaria (articolo 6 del Regolamento di esecuzione dell'Unione europea 29/04/2004, n. 852)
  (nel caso in cui all'interno della struttura assistenziale sia presente la cucina e/o mensa per gli ospiti)
- ☑ carta dei servizi
- ☐ estremi, o facoltativamente copia, dell'iscrizione al rispettivo albo per le società, cooperative, associazioni o fondazioni
- ☐ estremi, o facoltativamente copia, dello statuto o dell'atto costitutivone per le società, cooperative, associazioni o fondazioni
- ☐ estremi, o facoltativamente copia, dell'atto notarile in caso di variazioni della natura giuridica
- ☑ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria
  (da allegare se previsti)
- ☐ ulteriori immobili oggetto del procedimento
- ☐ copia del permesso di soggiorno
  (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
- ☐ copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- ☐ altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante

da non usare per presentazione cartacea