

**Al Comune capofila dell'Ambito territoriale
sociale di _____**

per il tramite del SUAP del Comune di _____

OGGETTO: Regolamento n. 22/2019 (come modificato dal Regolamento n. 18/2022 e n. 10/2023) ed ALLEGATO A al Regolamento - Richiesta autorizzazione al funzionamento Servizi socio assistenziali¹

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

in qualità di: **titolare e diretto gestore**

ovvero:

quale rappresentante legale e gestore

del Servizio socioassistenziale: _____ **denominato** _____

_____ **sita nel Comune di** _____ **Via** _____ **n.** _____

gestita dalla _____ **con sede in** _____ **tel.** _____
(indicare la natura giuridica)

CHIEDE

ai sensi e per gli effetti del **Regolamento n. 22/2019**, di cui alla D.G.R. n. 503 del 25/10/2019 – pubblicata sul BURC N. 133 del 29/11/2019 *come modificato dal Regolamento n. 18/2022 e n. 10/2023 e dell'ALLEGATO A come modificato con DGR 512/2023 (barrare la casella)*

L'AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO di cui all'Art. 14 con la capienza massima di n. (.....) utenti;

per il seguente Servizio socio – assistenziale *(barrare la casella)*:

	MINORI	Carattere
	2.4. CENTRO DIURNO PER MINORI	Semiresidenziale
	2.5. CENTRO DIURNO PER MINORI CON DISABILITÀ	Semiresidenziale
	2.5 bis CENTRO SOCIO-EDUCATIVO PER MINORI CON DISABILITA'	Semiresidenziale
	2.6. COMUNITÀ EDUCATIVA PER MINORI (6–13 ANNI)	Residenziale
	2.7. COMUNITÀ EDUCATIVA PER PRE-ADOLESCENTI E ADOLESCENTI (14-21 ANNI)	Residenziale
	2.9. COMUNITÀ SPECIALISTICA EDUCATIVA PER MINORI CON DISTURBI DEL COMPORTAMENTO O DISADATTATI SOCIALI SOTTOPOSTI A PROVVEDIMENTI PENALI E/O AMMINISTRATIVI	Residenziale
	2.10. CENTRO SPECIALISTICO PER BAMBINI E ADOLESCENTI VITTIME DI ABUSI E MALTRATTAMENTI	Residenziale
	2.11. CENTRO PER MINORI STRANIERI NON ACCOMPAGNATI	Residenziale
	2.12. COMUNITA' PER MINORI E GIOVANI ADULTI SOTTOPOSTI A PROCEDIMENTO PENALE OVVERO IN ESECUZIONE DI PENA (L.R: n. 13 del 6 maggio 2022)	Residenziale
	5.4. SERVIZIO DI EDUCATIVA DOMICILIARE MINORI	Domiciliare
	ADULTI	Carattere
	3.4. CENTRO DIURNO PER ANZIANI	Semiresidenziale
	3.5. COMUNITÀ ALLOGGIO PER ANZIANI	Residenziale
	3.6. COMUNITÀ ACCOGLIENZA PER ADULTI IN DIFFICOLTÀ	Residenziale
	3.7. CASE RIFUGIO PER DONNE VITTIME DI VIOLENZA CON O SENZA MINORI	Residenziale
	3.8. CASE RIFUGIO PER VITTIME DI TRATTA CON O SENZA MINORI	Residenziale
	3.9. CASE DI ACCOGLIENZA PER DONNE IN DIFFICOLTÀ, GESTANTI E/O CON FIGLI	Residenziale
	3.10. CASA DI RIPOSO PER ANZIANI	Residenziale
	5.2. SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ANZIANI	Domiciliare
	5.5. SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE ADULTI IN DIFFICOLTA'	Domiciliare
	DISABILI	Carattere
	4.3. CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITA' MENTALE	Semiresidenziale
	4.4. CENTRO DIURNO PER PERSONE CON DISABILITA'	Semiresidenziale
	4.5. COMUNITÀ ALLOGGIO PER PERSONE CON DISABILITÀ	Residenziale
	4.6. COMUNITÀ ALLOGGIO PER PERSONE CON DISABILITÀ MENTALE	Residenziale
	4.7. CASA FAMIGLIA PER PERSONE CON DISABILITA' GRAVE	Residenziale
	4.8. COMUNITA' PER PERSONE CON DISABILITA' (Legge 112/2016 DOPO DI NOI)	Residenziale
	4.9. CENTRO POLIVALENTE PER GIOVANI E ADULTI CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO	Semiresidenziale
	5.3. SERVIZIO DI ASSISTENZA DOMICILIARE PER PERSONE CON DISABILITA'	Domiciliare

A tal fine **dichiara** che:

¹ *Il presente modello può essere utilizzato sia per richieste di nuove autorizzazioni al funzionamento che per il rilascio di autorizzazioni al funzionamento a seguito dell'adeguamento a tutti i requisiti del regolamento 22/2019 e dell'Allegato A*

- ✓ Il Servizio è stato autorizzato per n. ____ posti dalla previgente normativa con provvedimento regionale/comunale **Decreto/Delibera** n. _____ del _____ (allegato); (QUALORA GIA' ESISTENTE)
- ✓ Il **COORDINATORE RESPONSABILE** è: _____;

Presa visione dei requisiti al riguardo fissati dalla **normativa vigente Nazionale e Regionale**, il Titolare/Legale Rappresentante dichiara di essere **in possesso dei requisiti professionali, funzionali e strutturali di cui alla DGR 512/2023 e al regolamento regionale 22/2019 e relativo allegato A** e di impegnarsi comunque all'osservanza delle prescrizioni che potranno al riguardo formare oggetto del provvedimento autorizzatorio.

S'impegna altresì a comunicare tempestivamente **la cessazione** ovvero l'eventuale **cessione a terzi della gestione** della servizio come pure eventuali successive variazioni di standard sia strutturali sia organizzativi che abbiano ad incidere sull'autorizzazione, qualora concessa.

A tal fine allega (**in originale o copia conforme**), la seguente documentazione:

AUTORIZZAZIONE :	
1.	Dichiarazione sostitutiva della certificazione di non aver riportato condanne penali e di non avere carichi pendenti in corso
2.	Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà antimafia
3.	Copia dello Statuto
4.	Copia del titolo di proprietà/possesso dell'immobile
5.	Carta dei Servizi
6.	Dichiarazione sostitutiva della certificazione con l'indicazione del personale e con allegato titolo o qualifica specifica.
7.	Polizza assicurativa per il personale, gli ospiti e la responsabilità civile verso terzi.
8.	Relazione Tecnica a firma di un Tecnico abilitato e del Legale Rappresentante con l'illustrazione di tutti i punti essenziali per l'intervento proposto (Titolo, ubicazione della Servizio, vincoli, sintesi tecnica, dimensionamento ecc.).
9.	Planimetria/e della Struttura a firma di un Tecnico abilitato e del Legale Rappresentante: con l'indicazione dello stato ante DGR n.503/2019 e dello stato adeguato alla nuova normativa (Allegato "A" al Reg. n.22/2019) complete per ogni singolo ambiente di: quote, destinazione, superficie utile, arredo e verso delle aperture delle porte, in scala 1:100.
10.	Visura catastale dell'immobile e relative planimetrie
11.	Autocertificazione igienico sanitaria rilasciata da un Tecnico abilitato ai sensi del D.lgs. n.222 del 25/11/2016 e s.m.i.
12.	Autorizzazione sanitaria per esercizio di attività di preparazione e somministrazione di alimenti e bevande (Legge 283/62).
13.	Certificazione sul sistema di autocontrollo HACCP in ottemperanza alla normativa vigente in tema di sicurezza alimentare in particolare al Regolamento CE 852/2004 del 29.04.2004 e D.lgs. n. 193/07;
14.	Certificato di Agibilità/Segnalazione Certificata per l'Agibilità, con destinazione d'uso, (art. 24, D.P.R. 06/06/2001, n. 380, art. 19 legge 7 agosto 1990, n.241).
15.	Dichiarazione di conformità relativa all'abbattimento delle barriere architettoniche a firma di un Tecnico abilitato.
16.	Dichiarazione di conformità di cui al D.M. 37/2008 relativi all'impianto elettrico, gas, riscaldamento, climatizzatore.
17.	D.V.R. (Documento Valutazione Rischi), in ottemperanza al D.L.vo 81/08.
18.	Collaudo dell'ascensore e N° matricola rilasciata dal Sindaco in seguito al collaudo.
19.	Conformità CE rilasciata dalla Ditta costruttrice dell'impianto montascale o servoscala
20.	Certificato di Prevenzione Incendi (C.P.I.) / Relazione asseverata a firma di Tecnico abilitato.
21.	Dichiarazione sostitutiva delle copie conformi agli originali con elencazione della documentazione in copia.

N.B.:

In caso di esternalizzazione dei servizi pasti e lavanderia si fornisce:

- Contratto di fornitura dei pasti con allegata Certificazione sul sistema di autocontrollo HACCP della ditta fornitrice degli stessi.
- Contratto di fornitura del servizio lavanderia.

n. allegati _____

Data _____

In fede

Riportare da tastiera il nominativo del firmatario ->

(Firmare con dispositivo di firma digitale)