

ISCHIA	CASAMICCIOLA TERME	LACCO AMENO	FORIO	SERRARA FONTANA	BARANO D'ISCHIA	PROCIDA
						

AMBITO SOCIALE N13
UFFICIO DI PIANO

MODELLO A
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO

Comune di Ischia - Comune Capofila Ambito N13
protocollo@pec.comuneischia.it

OGGETTO: DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE DI CUI ALLA SEZIONE “A” DEL CATALOGO DEI SERVIZI RESIDENZIALI, SEMIRESIDENZIALI DI CUI AL REGOLAMENTO DI ATTUAZIONE DELLA L.R. 11/2007 N. 4/2014.

__I sottoscritt _____
nat__ a _____ Provincia _____ il
_____ residente a _____ Provincia _____ in
Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ C.F. _____ in qualità di legale rappresentante
della _____ con
sede legale a _____ Provincia _____ in
Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____ C.F. _____
_____ P.IVA _____
Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

CHIEDE

ai sensi del Regolamento Regionale n. 4 del 7 aprile 2014 - Regolamento di attuazione della Legge Regionale 23 ottobre 2007, n.11 e del Regolamento dell'Ambito N13 approvato nella seduta di Coordinamento Istituzionale del _____ - Delibera G.M. ___ del _____, il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio per:

- apertura
- trasformazione tipologia
- ampliamento
- trasferimento

quale Legale Rappresentante della struttura denominata _____
sita nel Comune di _____ alla Via/Piazza _____ n. _____ -
nell'immobile catastalmente individuato dalla particella n. _____ sub _____ del foglio n. _____
del medesimo Comune, rientrante nella tipologia del
"Catalogo dei servizi – Sez. A" di seguito indicata e adibita a:

AREA INFANZIA E ADOLESCENZA	
Nido e micronido d'infanzia	
Servizi integrativi al Nido(Spazio Bambini e bambine e Centro per i bambini e le famiglie)	
Centro Sociale Polifunzionale	
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 DONNE IN DIFFICOLTA'	

Comuni dell'Ambito Territoriale N13

Ischia (Comune Capofila) – Barano d'Ischia – Serrara Fontana – Forio – Lacco Ameno – Casamicciola Terme - Procida

Casa di accoglienza per donne maltrattate	
Casa protetta per donne vittime di tratta e/o sfruttamento	
AREA ANZIANI	
Centro sociale polifunzionale	
Gruppo appartamento	
Comunità alloggio	
Casa albergo	
AREA PERSONE DIVERSAMENTE ABILI	
Centro sociale polifunzionale	
Gruppo appartamento	
Comunità alloggio	
Comunità tutelare per persone non autosufficienti	
Gruppo appartamento	
Casa alloggio	

Avente le seguenti caratteristiche:

Denominazione del servizio	Destinatari delle attività del servizio (Specificare la tipologia di utenza e il sesso)	Fascia di età	Capacità ricettiva massima	Ubicazione del servizio

All'uopo, consapevole della responsabilità penale cui incorre chi sottoscrive dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato, ai sensi del D.P.R. 28.12.2000 n.445, che i fatti, stati e qualità di seguito riportati corrispondono a verità,

DICHIARA
(barrare le caselle)

- di essere titolare della struttura in quanto (specificare)_____;
- che la struttura è gestita da (specificare denominazione, sede legale e legale rappresentante)_____, in virtù di atto (specificare) _____;
- di essere esente da condanne definitive o gravi illeciti professionali/violazioni fiscali ai sensi degli artt.94 e 95 del D.Lgs.36/2023;
- che i soci siano esenti da condanne definitive o gravi illeciti professionali/violazioni fiscali ai sensi degli artt.94 e 95 del D.Lgs.36/2023;
- che gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza (per ognuno, indicare nome,cognome, luogo e data di nascita, domicilio e incarichi ricoperti), sono:

1) Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita_____Residenza_____ Incarico ricoperto_____;

2) Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita_____Residenza_____ Incarico ricoperto_____;

3) Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita_____Residenza_____ Incarico ricoperto_____;

4) Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita_____Residenza_____ Incarico ricoperto_____;

5) Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita_____Residenza_____ Incarico ricoperto_____;

6) Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita_____Residenza_____ Incarico ricoperto_____;

Oppure:

- Che non vi sono altri amministratori muniti di poteri di rappresentanza;
- Che gli amministratori muniti di poteri di rappresentanza o il direttore tecnico cessati dalla carica

nel triennio antecedente la data della presente richiesta di accreditamento (per ognuno, indicare nome, cognome, luogo e data di nascita, domicilio e incarichi ricoperti) sono:

1) Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____ Residenza _____;

2) Nome _____ Cognome _____ Luogo e data di nascita _____ Residenza _____;

Oppure:

- che non vi sono soggetti muniti di potere di rappresentanza o direttore tecnico cessati dalla carica nel triennio antecedente;
- di essere in possesso, per i locali ove verrà erogato il servizio, del certificato di agibilità-abitabilità rilasciato dal Comune di _____ in data _____;
- di essere in possesso della dichiarazione di conformità (o certificato di collaudo) degli impianti tecnici (elettrico, idrico, riscaldamento, scarichi, ascensori, etc.) qualora non siano stati allegati al certificato di agibilità-abitabilità;
- di essere in possesso del certificato di Prevenzione incendi o apposita dichiarazione attestante che l'attività non è soggetta al possesso di tale certificazione;
- che la ricettività prevista nella struttura è per nr. _____ persone;
- che 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, in modo da consentire la partecipazione degli utenti alla vita sociale del territorio e facilitare le visite agli ospiti;
- di essere informato/a, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei dati Ue 2016/679 GDPR che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

In riferimento all'articolo 5 del Regolamento n.4/2014, ai fini del rilascio dell'autorizzazione,

ATTESTA INOLTRE

(barrare le caselle di interesse)

- che la struttura nella quale si chiede l'autorizzazione all'esercizio del servizio, è in possesso di tutti i requisiti comuni previsti all'art. 5 del Regolamento Regionale n. 4/14 e dei requisiti specifici di cui al "Catalogo dei servizi"- Sez. "A";
- che la struttura nella quale si chiede l'autorizzazione all'esercizio, è in possesso dei requisiti organizzativi, professionali e funzionali comuni di cui al Regolamento Regionale n. 04 del 07/04/2014;

- che la struttura nella quale si chiede l'autorizzazione all'esercizio, è in possesso dei requisiti prescritti dalle norme generali richiamate dal Regolamento Regionale n. 04 del 07/04/2014;
- che la struttura nella quale si chiede l'autorizzazione all'esercizio, è in possesso dei requisiti specifici indicati, per ciascuna tipologia di servizio, dall'allegato A "Catalogo dei Servizi" del Regolamento Regionale n. 04 del 07/04/2014;
- nel caso di Comunità per la seconda accoglienza dei minori stranieri non accompagnati: che la struttura è conforme al Regolamento Regionale n. 4/14 e all'Accordo 16/64/CR9/C8-C15 sancito dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome in data 5/5/2016, recepito dalla Delibera di Giunta Regionale n. 631 del 15/11/2016;

Ovvero:

a) Requisiti strutturali ed ambientali:

- che la struttura è ubicata in un centro abitato raggiungibile con l'uso di mezzi pubblici, in modo da consentire la partecipazione degli utenti alla vita sociale del territorio e facilitare le visite agli ospiti;
 - che vi è disponibilità di energia elettrica, acqua calda, riscaldamento, telefono e postazione computer con collegamento internet a disposizione degli utenti;
 - che vi è disponibilità 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;
 - che vi è disponibilità di uno spazio per l'esercizio delle funzioni amministrative;

b) Requisiti organizzativi, professionali e funzionali:

- che è assicurata la presenza di un professionista con funzioni di coordinamento avente la qualifica professionale definita, per ciascuna tipologia, dal "Catalogo dei Servizi" approvato con D.G.R.C. n. 107/2014 (In caso di Comunità per la seconda accoglienza dei minori stranieri non accompagnati fare riferimento all'Accordo 16/64/CR9/C8-C15 sancito dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome in data 5/5/2016, recepito dalla Delibera di Giunta Regionale n. 631 del 15/11/2016);
- che il professionista che assolve funzioni di coordinamento è responsabile dei programmi, delle attività e dell'organizzazione del servizio, redige le relazioni, gli atti ed i rapporti richiesti dal comune e dall'ufficio di piano territorialmente competenti, dalla Regione Campania, dalla Procura della Repubblica per i minorenni e da ogni altra autorità competente, secondo le direttive proprie dell'autorità stessa;
- che è assicurata la presenza nel servizio del personale previsto per ciascuna tipologia, così come indicato nel "Catalogo dei Servizi" approvato con D.G.R.C. n. 107/2014 (In caso di Comunità per la seconda accoglienza dei minori stranieri non accompagnati fare riferimento all'Accordo 16/64/CR9/C8- C15 sancito dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome in data 5/5/2016, recepito dalla Delibera di Giunta Regionale n. 631 del 15/11/2016);
- che le attività previste rispettano i ritmi di vita degli ospiti ed è garantita la partecipazione degli stessi all'organizzazione della vita quotidiana, anche attraverso la

redazione partecipata dei regolamenti interni di funzionamento dei servizi;

che vengono definiti progetti personalizzati di assistenza e, per i minori, progetti educativi individuali che indicano gli obiettivi da raggiungere, i contenuti e le modalità dell'intervento ed il piano delle verifiche; nei progetti è prevista l'integrazione con altri servizi, interventi, prestazioni, di cui l'utente può utilmente fruire da parte di altri soggetti della rete territoriale. I progetti saranno elaborati in raccordo con i servizi sociali competenti e garantiscono l'integrazione del soggetto con il contesto sociale d'origine, il mantenimento e lo sviluppo di relazioni sociali significative;

che è predisposto, nel quadro delle misure di riservatezza previste dalla vigente legislazione, un registro degli utenti, con relative cartelle personali contenenti la documentazione relativa a ciascun ospite e i progetti personalizzati;

che è garantita l'applicazione dei contratti di lavoro e dei relativi accordi integrativi;

che all'interno dello stesso edificio trovano collocazione più servizi residenziali e semiresidenziali che rispettano i requisiti di cui all'art. 5 comma 3 lett. a), b) e c) del suddetto regolamento:

- servizio residenziale: _____

- servizio semiresidenziale: _____

DICHIARA

inoltre, il possesso dei seguenti requisiti specifici del servizio di cui alla presente istanza riportati nel "Catalogo dei servizi sez. A:

- il servizio garantisce l'espletamento delle attività previste;
- il servizio rispetta i requisiti strutturali e di ricettività;
- il servizio rispetta i requisiti organizzativi e funzionali;
- il servizio garantisce l'impiego delle figure professionali di cui al Regolamento Regionale n. 04/2014 e relativo "Catalogo dei servizi", come di seguito indicato:

Ruolo	Cognome Nome	Titolo di studio	Figure professionali <i>(specificare I livello-II livello - III livello- IV livello)</i>
Coordinatore			
Operatori			
.....			

Il Legale Rappresentante, ai sensi dell'art. 11 del suddetto Regolamento, si obbliga:

- ad assicurare che le attività previste rispettano i ritmi di vita degli ospiti e che gli stessi partecipano all'organizzazione della vita quotidiana, anche attraverso la redazione partecipata dei regolamenti interni di funzionamento dei servizi;
- a definire progetti personalizzati di assistenza (per i minori progetti educativi individualizzati) che indicano gli obiettivi da raggiungere, i contenuti e le modalità dell'intervento e il piano per le verifiche (Nei progetti è prevista l'integrazione con altri servizi, interventi, prestazioni, di cui l'utente può utilmente fruire da parte di altri soggetti della rete territoriale. I progetti sono elaborati in raccordo con i servizi sociali competenti);
- a predisporre, nel caso di servizi residenziali e semiresidenziali per minori, la relazione semestrale di verifica del progetto educativo individualizzato, la relazione finale in sede di dimissione e ogni altra relazione richiesta dall'ambito territoriale competente;
- a tenere, nel rispetto delle misure di riservatezza previste dalla vigente legislazione, il registro degli utenti e le cartelle personali contenenti la documentazione relativa a ciascun utente;
- a comunicare ogni variazione rispetto a quanto dichiarato nella presente.

SI ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

- 1.copia documento riconoscimento del richiedente;
- 2.copia atto costitutivo e Statuto del Soggetto titolare ed eventuale Gestore;
- 3.certificato di iscrizione C.C.I.A.A.;
- 4.dichiarazione sostitutiva di certificazione sull'assenza di cause di esclusione ex art. 94 e 95 D.Lgs. 36/2023;
- 5.titolo di disponibilità dell'immobile;
- 6.certificato di agibilità (SCA);
- 7.dichiarazione di conformità (o certificato di collaudo) degli impianti tecnici (elettrico, idrico, riscaldamento, scarichi, ascensori, etc.) qualora non siano stati allegati al certificato di agibilità;
- 8.certificato di prevenzione incendi o apposita dichiarazione attestante che l'attività non è soggetta al possesso di tale certificazione;
- 9.SCIA attestante la conformità alle norme igienico-sanitarie;

- 10.copia planimetria di dettaglio 1:100 con localizzazione di accessi, descrizione di tutto ciò che viene asseverato con relazione tecnica, con individuazione degli spazi destinati ad attività collettive e di socializzazione distinti dagli spazi adibiti ad uso privato degli ospiti, degli operatori e degli eventuali spazi verdi;
- 11.relazione sullo stato delle emergenze a firma di un tecnico abilitato;
- 12.dotazione organica del personale con specifica indicazione delle qualifiche, delle funzione nel rispetto della dotazione minima di personale necessaria per garantire il corretto svolgimento delle attività per la durata del servizio;
- 13.curriculum vitae del Coordinatore;
- 14.curriculum vitae del personale indicato nel prospetto;
- 15.Carta dei Servizi adottata dalla struttura;
- 16.programmazione dettagliata delle attività previste e indicazione dell'area di intervento a cui si fa riferimento, come da sezione "A" del Catalogo;
- 17.piano finanziario per la gestione del servizio;
- 18.copia della Polizza assicurativa di copertura rischi, infortuni e responsabilità civile per gli ospiti, i dipendenti e i volontari (come previsto dal R.R. 4/14 e, per le Comunità per la seconda accoglienza dei Minori stranieri non accompagnati, dall'Accordo 16/64/CR9/C8-C15) con indicazione specifica dell'ubicazione del servizio e della tipologia;
19. documentazione attestante il rispetto dei contratti di lavoro, degli inquadramenti professionali e delle norme in materia di contribuzione e pensionistiche per il personale dipendente (UNILAV e DURC);
20. eventuale: SCIA alimentare - se richiesto per legge – Regolamento 852/2004.

AVVERTENZE

Gli allegati da n. 6 al n. 11 devono essere presentati solo in caso di svolgimento del servizio in strutture o locali di proprietà privata. Nel caso di utilizzo di strutture pubbliche la documentazione è acquisita d' ufficio.

Nei casi in cui i documenti siano presentati in copia il legale rappresentante attesterà la conformità degli atti all'originale ai sensi del DPR 445/2000 e ss.mm.ii. Potrà essere allegata ulteriore documentazione e/o certificazione, in originale o copia conforme, ritenuta utile.

EVENTUALE - Da compilare solo nel caso in cui nell'immobile del servizio residenziale o semiresidenziale per il quale si chiede l'autorizzazione si intendono attivare, o sono già attivati, più servizi residenziali o semiresidenziali, previsti dal Catalogo dei servizi del Regolamento Regionale n. 4/2014

Il Legale Rappresentante dichiara:

- di voler attivare, o che è già attivo, presso il medesimo immobile il servizio residenziale / semiresidenziale denominato _____ autorizzato/ accreditato con provvedimento n. _____ del _____;
- che ciascun servizio residenziale o semiresidenziale è dotato di proprio personale così

come individuato dal Catalogo dei Servizi del Regolamento Regionale n. 4/2014 e, in caso di Comunità per la seconda accoglienza dei Minori stranieri non accompagnati, dall'Accordo 16/64/CR9/C8-C15;

- che sono rispettati i requisiti di ricettività così come previsti dal R.R. n. 4/14 art. 5 co.3 ed i requisiti strutturali previsti dal Catalogo dei Servizi e, in caso di Comunità per la seconda accoglienza dei Minori stranieri non accompagnati, dall'Accordo 16/64/CR9/C8-C15;
- 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 delle diverse attività, laddove possibile, non dovrà ricadere nella medesima fascia oraria.

Il sottoscritto dichiara di essere informato/a, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Solo nel caso di firma olografa allegare fotocopia del documento di identità in corso di validità

Firma del Legale Rappresentante

Comuni dell'Ambito Territoriale N13

Ischia (Comune Capofila) – Barano d'Ischia – Serrara Fontana – Forio – Lacco Ameno – Casamicciola Terme - Procida