

FAC SIMILE

MODELLO DI “RICHIESTA PER LA SOSPENSIONE O CESSAZIONE DEL PROVVEDIMENTO DI AUTORIZZAZIONE AL FUNZIONAMENTO DI SERVIZI RESIDENZIALI E SEMIRESIDENZIALI PER MINORENNI”

Al Servizio competente
del Comune
di _____

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
C.F. _____
in qualità di Titolare/Legale Rappresentante dell'Ente _____/Società/ETS/Altro
con sede legale in _____ CAP _____
via _____ n. _____
Tel. _____
E-mail _____
PEC _____
C.F. _____ P. IVA _____

C H I E D E

Ai sensi della L.R. 4 gennaio 2005 n. 2 e ss.mm.ii. “Disciplina delle autorizzazioni al funzionamento e dell’accreditamento di soggetti eroganti servizi alla persona” art. 1 comma 2 bis e seguenti e del Regolamento L.R. 4 gennaio 2005, n. 2 e ss.mm.ii. – art. 1, commi 2-bis e seguenti: “Requisiti e standard di autorizzazione al funzionamento dei servizi residenziali e semiresidenziali per minorenni” approvato dal Consiglio Regionale del 11/06/2025 con verbale n.24/7 ed emanato con Decreto del Presidente della Giunta n.1/ Reg. del 26/06/2025:

- ☐ la sospensione dal _____ al _____;
☐ la cessazione;

dell’autorizzazione al funzionamento del Servizio
denominato _____
Sede _____ via/piazza/corso _____ n. _____
Comune _____ Provincia (____)
rilasciata dal Comune _____ n° _____ del _____

Breve descrizione della motivazione:

Tipologia di Servizio:

(Barrare una o più opzioni di interesse)*

- ☐ Struttura di pronta accoglienza per minorenni
- ☐ Comunità familiare per minorenni
- ☐ Comunità socio educativa per minorenni
- ☐ Comunità semiresidenziale socio educativa per minorenni
- ☐ Comunità di accoglienza per bambino - genitore
- ☐ Comunità per l'autonomia (Alloggio ad alta autonomia)
- ☐ Centro governativo di prima accoglienza per minorenni stranieri non accompagnati
- ☐ Centro governativo di seconda accoglienza per minorenni stranieri non accompagnati
- ☐ Casa rifugio per le vittime della tratta e dello sfruttamento

Il Legale Rappresentante
(firmato digitalmente)

PRIVACY – Informativa ai sensi del Regolamento UE 2016/679 Regolamento Generale sulla protezione dei dati e relative norme di armonizzazione e ss.mm.ii..

Luogo, _____

Data _____

Il Legale Rappresentante
(firmato digitalmente)
