

Comunicazione preventiva di esercizio da presentarsi a cura del Rappresentante Legale del Soggetto Gestore dell'unità di offerta sociale - art. 4 comma 2 della Legge Regionale n. 3/2008 -

data _____

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI
SANNAZZARO DE' BURGONDI
Pec protocollo.comunesannazzarodeburgondi@pec.it

e p.c. AL DIRETTORE GENERALE
DELL' A.T.S. PAVIA
VIA INDIPENDENZA 3
27100 PAVIA
Pec protocollo@pec.ats-pavia.it

OGGETTO: Comunicazione Preventiva per l'esercizio delle strutture relative alle Unità d'offerta della rete sociale di cui all'art. 4 comma 2 della Legge Regionale n. 3/2008

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n.c. _____
telefono _____ indirizzo di posta elettronica _____

in qualità di Legale Rappresentante della (società/cooperativa/associazione, etc.)

_____ sede legale a _____ in
via _____ n. _____ telefono _____

email _____ P.IVA _____ C.F. _____

COMUNICA

l'apertura dell'Unità d'offerta Sociale dallo stesso gestita a titolo di (specificare il titolo di godimento dell'immobile in cui ha sede l'unità d'offerta sociale) _____ e

compatibile con la destinazione d'uso dello stesso,

denominata _____ (tel _____ email: _____)

sita nel Comune di _____ in via _____ n. _____ ed adibita a :

- Asilo Nido
- Micronido
- Centro Prima Infanzia
- Nido Famiglia
- Centro Aggregazione Giovanile
- Comunità Educativa
- Comunità Familiare
- Alloggio per l'autonomia

- Centro ricreativo Diurno
- Comunità Alloggio Disabili
- Centro Socio Educativo
- Servizio di Formazione all'Autonomia per Persone Disabili
- Centro Diurno per anziani
- Alloggio protetto per anziani
- Comunità alloggio sociale anziani
- _____ (indicare la denominazione di altre unità d'offerta individuate da provvedimenti di Giunta regionale)

dichiara

- che detta Unità d'offerta è idonea ad accogliere un numero di _____ utenti,
- che l'inizio delle attività decorrerà dal _____
- di essere in possesso di :
 - Certificato di iscrizione all'Albo delle imprese della Camera di Commercio oppure (autocertificazione);
 - Certificato di iscrizione al registro delle persone giuridiche di diritto privato;
 - Certificato di iscrizione all'Albo delle Cooperative presso la Prefettura (autocertificazione);
 - Certificato di iscrizione ai registri

si impegna

a soddisfare tempestivamente e formalmente quanto previsto circa il debito informativo a suo carico, Titolo 4 paragrafo 1 del Decreto N.1254/2010 , ed in specifico:

- inviare formale comunicazione - al Comune competente e all' ASL - di modifica della persona del Legale Rappresentante del Soggetto gestore, comunicando i dati del nuovo Legale Rappresentante e, come previsto dalla normativa, allegare i certificati relativi ai requisiti soggettivi;
- cessazione dell'attività, con indicazione della data di effettiva cessazione.

allega

- Certificato penale del Legale Rappresentante;
- Certificato carichi pendenti del Rappresentante Legale;
- Certificato anti-mafia in base alla Legge n° 55/1990 art. 7 (autocertificazione)
- Fotocopia carta identità del legale rappresentate
- Autodichiarazione sul possesso degli standard previsti e sul rispetto dei requisiti dalla normativa nazionale e regionale vigente (Allegato1)**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del GDPR 679/2016 (codice in materia di protezione di 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.

In fede,

Luogo e data

Firma e Timbro

Allegato 1

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTARIETA' (Art. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____ in Via _____ n.c. _____
n. tel. _____ indirizzo di posta elettronica _____
in qualità di legale rappresentate della (società/cooperativa associazione ecc) _____
sede legale a _____ in via _____ n. _____
telefono _____ mail _____
P.IVA _____ C.F. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

dichiara

che l'Unità d'offerta sociale denominata _____
(Tel. _____ email: _____) sita nel Comune
di _____ in via _____ n. _____ ed adibita a

- Asilo Nido
- Micronido
- Centro Prima Infanzia
- Nido Famiglia
- Centro Aggregazione Giovanile
- Comunità Educativa
- Comunità Familiare
- Alloggio per l'autonomia
- Centro ricreativo Diurno
- Comunità Alloggio Disabili
- Centro Socio Educativo
- Servizio di Formazione all'Autonomia per Persone Disabili
- Centro Diurno per anziani
- Alloggi protetti per anziani
- Comunità alloggio sociale anziani
- _____ (indicare la denominazione di altre unità d'offerta individuate da provvedimenti di Giunta regionale)

è in possesso di tutti i requisiti minimi strutturali/tecnologici/organizzativi specifici previsti dalla normativa regionale vigente per il suo esercizio nonché dei requisiti di igiene e sicurezza stabiliti da norme regionali.

In particolare dichiara il rispetto della legislazione nazionale per le materie di competenza dello Stato e della legislazione regionale in particolare rispettivamente dettata per:

- Asilo Nido** (D.g.r. 20588/05)
- Micronido** (D.g.r. 20588/05)
- Centro Prima Infanzia** (D.g.r. 20588/05)
- Nido Famiglia** (D.g.r. 20588/05)
- Centro Aggregazione Giovanile** (D.c.r. IV/871 del 23/12/87(Piano Socio-Assistenziale Regionale 1988-90")
- Comunità Educativa** (D.g.r. 20762/05)
- Comunità Familiare** (D.g.r. 20762/05)
- Alloggio per l'autonomia** (D.g.r. 20762/05)
- Centro ricreativo Diurno** (DGR n.8/11496 del 17.03.2010)
- Comunità Alloggio Disabili** (D.g.r. 20763/05)
- Centro Socio Educativo** (D.g.r. 20763/05)
- Servizio di Formazione all'Autonomia per Persone Disabili** (D.g.r. 7433/08)
- Centro Diurno per anziani** (D.c.r. IV/871 del 23/12/87 Piano Socio-Assistenziale Regionale 1988-90"; D.c.r. V/1439 "Progetto obiettivo Anziani per il triennio 1995/97")
- Alloggi protetti per anziani** (Dgr 11497 del 17.03.2010)
- Comunità alloggio sociale anziani** (Dgr 7776 del 17.01.2018)
- _____ (indicare la denominazione di altre unità d'offerta individuate da provvedimenti di Giunta regionale)

Dichiara altresì

che tutta la documentazione e le certificazioni a comprova di quanto sopra dichiarato sono presenti nella sede dell'Unità d'offerta sociale in apposito faldone a disposizione per il controllo.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del GDPR 679/2016 (codice in materia di protezione di 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.

In fede

luogo e data

Firma e timbro