

**DOMANDA PER L'AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLE STRUTTURE
E DEI SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALE A CARATTERE RESIDENZIALE E
SEMIRESIDENZIALE PER LE PERSONE ANZIANE AUTOSUFFICIENTI**

OGGETTO: RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI _____
_____ (nota 1)

Il/la sottoscritto/a (nota 2) _____
Nato/a _____ (____) il _____
Residente nel comune di _____ (____)
In Via/Piazza _____ n _____ cittadinanza _____
In qualità di titolare o legale Rappresentante del/della _____
_____ (nota 3)
denominato/a _____
con sede legale nel Comune di _____ (____)
in Via/Piazza _____ n _____
codice fiscale _____ partita IVA _____
telefono _____ Fax _____ email _____

CHIEDE

Il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio del servizio _____
_____ denominato _____
ubicata nel Comune di _____ (____)
in Via/Piazza _____ n. _____

A tal fine, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, commi 1, 2 e 3: "*Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli artt. 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'art. 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale*". sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) che il soggetto richiedente l'autorizzazione in oggetto (nota 4):
- é iscritto** al Registro delle Persone Giuridiche c/o la Cancelleria del Tribunale
di _____ al n. _____ in data _____;
(solo per le Persone Giuridiche tenute all'iscrizione)
- é iscritto al Registro delle Imprese c/o la Camera di Commercio**
di _____ al n. _____ in data _____;
(solo per le Cooperative, le Società di Persone e le Società di Capitali)
- é iscritto all'albo regionale delle cooperative sociali**
al n. _____ in data _____;
(solo per le Cooperative Sociali)

é iscritto all'albo regionale delle associazioni di volontariato

al n. _____ in data _____;

(solo per le Associazioni di Volontariato)

é iscritto all'anagrafe delle ONLUS

al n. _____ in data _____;

(solo per le altre ONLUS)

é iscritto ad altro pubblico registro o albo _____;

(specificare il tipo di registro /albo)

2) che la destinazione d'uso dei locali relativi alla struttura di cui alla presente richiesta è la seguente (nota 5): _____

come da _____

(specificare documentazione o autocertificazione presentata)

3) che per i locali relativi alla struttura di cui alla presente richiesta è stato rilasciato certificato di agibilità come da pratica numero _____ il _____ (nota 6)

4) che il soggetto richiedente ha la disponibilità della struttura per la quale chiede il rilascio dell'autorizzazione a titolo di;

PROPRIETA'

ALTRO (specificare) _____

5) che la struttura di cui alla presente richiesta, come da allegata relazione descrittiva delle principali caratteristiche strutturali, corredata di planimetria quotata e datata, con l'indicazione della superficie e dell'uso di ogni singolo vano, nonché delle planimetrie degli spazi esterni e delle pertinenze connesse alla struttura per la specifica attività, sottoscritte dal tecnico estensore e dal soggetto titolare che la struttura, è conforme ai requisiti minimi autorizzativi;

6) che la dotazione del personale in servizio nella struttura a regime, come da allegata scheda che riporta la tipologia di contratto e la durata, la relativa qualifica professionale e il numero delle ore settimanali di servizio previste, é conforme ai requisiti minimi autorizzativi.

7) che il sottoscritto si impegna ad applicare nei confronti dei dipendenti della struttura condizioni non inferiori a quelle risultanti dai contratti collettivi di lavoro stipulati dalle organizzazioni sindacali maggiormente rappresentative nelle categorie di appartenenza;

8) che viene e/o non viene previsto l'apporto del volontariato e del servizio civile;

9) che il coordinatore responsabile della struttura per la quale si richiede il rilascio dell'autorizzazione è:

Cognome e Nome _____;

Luogo e Data di Nascita _____;

Cittadinanza _____

Residenza _____;

domiciliato ai fini di detto incarico _____;

10) che il coordinatore responsabile della struttura per la quale si richiede il rilascio dell'autorizzazione possiede (nota 7):

(da compilare solo per la richiesta di autorizzazione della residenza servita)

– diploma di laurea triennale: _____;

– cinque anni di esperienza nella gestione dei servizi alle persone anziane come risultante dal curriculum allegato.

Data _____ firma del dichiarante _____

ALLEGA:

- documento di identità valido del soggetto firmatario della richiesta;
 - relazione descrittiva delle principali caratteristiche strutturali, corredata di planimetria e dalla scheda, sottoscritta e redatta come dichiarazione di atto di notorietà, relativa alla struttura per la quale si richiede l'autorizzazione contenente i requisiti strutturali.
 - dotazione del personale in servizio nella struttura a regime
 - copia dell'atto costitutivo e dello statuto
 - il progetto del servizio
 - il regolamento interno adottato dalla struttura
 - registro degli ospiti
 - curriculum del coordinatore responsabile della struttura.
-

NOTE PER LA COMPILAZIONE

- 1) Specificare il tipo di struttura per la quale si richiede l'autorizzazione (es. casa quartiere ecc.);
- 2) La domanda di autorizzazione deve essere presentata dal gestore ai sensi dell'art. 15 del r.r.;
- 3) Indicare il nome e la natura giuridica (es. cooperativa ecc)
- 4) Le società e le associazioni devono allegare copia dell'atto costitutivo e dello statuto;
- 5) Specificare la destinazione d'uso dei locali
- 6) Indicare gli estremi dei certificati o altri atti dai quali risulta destinazione d'uso dei locali;
- 7) requisito richiesto per il coordinatore della residenza servita (articolo 8, comma 2 del r.r.).